MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 31 de mayo de 2023		
Hora de inicio:	14:00 horas	Hora de finalización:	14:15 horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4		

ACTA - 129 – ARLOF - GRUCO

Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo de Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 012/2023,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes proceso de contratación
3) Presentación evaluación
4) Observaciones al informe de evaluación preliminar
5) Presentación evaluación segunda vez
6) Consolidado de verificaciones jurídica, técnica y económica y financiera
7) Recomendación de adjudicación
8) Anexos
9) Compromiso
10) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la sala de juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 el día 31 de mayo de 2023, siendo las 14:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe definitiva de evaluaciones del proceso de Selección Abreviada - Menor Cuantía – Servicios de Salud cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe área logística y Financiero
2	CT. GINA PAOLA CARRASCAL Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	IT. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO Jefe Oficina de Planeación
4	SI. EDINSON FABIAN ARBOLEDA MOSQUERA Jefe Responsable Telemática
5	IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ Jefe de Asuntos Jurídicos

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	CT. ANA GABRIELA LINARES PANTOJAS CPS. SANDRA MILENA PANTOJA ORTEGA CPS. LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA

ECONÓMICA	CPS INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE TES21. MARIA FERNANDA AUX CONCHA
JURIDICO	Subintendente ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO CPS SULY CORTES GRAJALES

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYO
2	CPS. IVONNE MARITSA LOPEZ SOLIS

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

Objeto del proceso: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

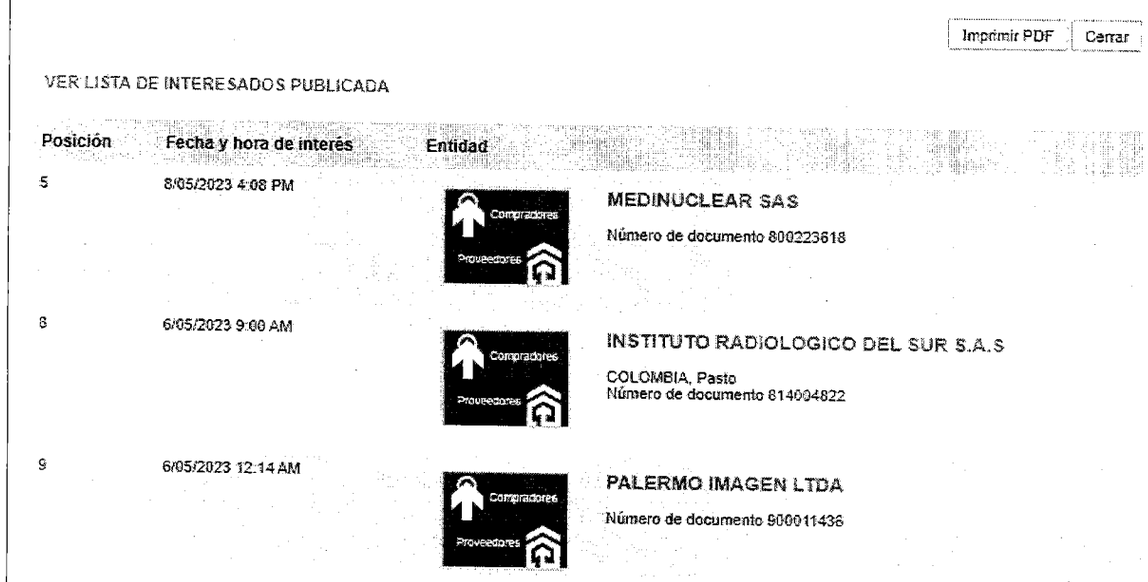
- ✓ **Presupuesto Oficial:** El valor estimado para la presente contratación es por la suma **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes** Incluido IVA, a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 38923 del 20 de abril 2023** expedido por el Jefe de Presupuestos

- ✓ Que la publicación del Proyecto Pliego de Condiciones se realizó el 21 de abril 2023 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, no se efectuaron observaciones por los oferentes.
- ✓ **Fecha de Apertura:** 05 de mayo de 2023.

Proponentes que presentaron manifestación de interés en participar: Mediante la plataforma SECOP II, el 10 de mayo de 2023, se realizó diligencia de cierre y verificación de las manifestaciones de interés al proceso **PN RASES4 SA MC SS 012/2023,** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Se presentan 3 entidades:



- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Pliegos de Condiciones, No se efectuaron observaciones por parte de las entidades en la plataforma del SECOP II.

- ✓ **Fecha de Cierre:** 16 de mayo de 2023

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, el 16 de mayo de 2023, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 012/2023,** cuyo objeto es. **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
OFERTA IMAGENOLOGIA PASTO 2023	PALERMO IMAGEN LTDA	Oferta en evaluación	16/05/2023 12:17 PM	180.000.000 COP

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES

EVALUACION JURIDICA

Que mediante oficio No. GS-2023-069033 DENAR-29 de fecha 23 de mayo 2023, radicado el 23 de mayo 2023 en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el señor Subintendente **ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO**, y revisada por la señora abogada SULY CORTES GRAJALES asesora jurídica de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, se establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD **PN RASES SA MC SS 012/2023**

OBJETO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a las propuestas presentadas en acatamiento al proceso de contratación por Selección Abreviada menor cuantía servicios de salud, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato por selección abreviada menor cuantía, se allego una (01) ofertas para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

PROPONENTE	1
NOMBRE	PALERMO IMAGEN SAS
Carta de Presentación de la Propuesta	SI
Certificado de existencia y representación legal	SI
Fotocopia de cedula	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
RNMC	SI
Certificación de aportes parafiscales	SI
RUT	SI
Compromiso anticorrupción	SI
Garantía seriedad de la oferta	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTES	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
PALERMO IMAGEN SAS NIT 900011436-1	LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ C.C 34.546.532	CUMPLE

EVALUACIÓN TÉCNICA

Que mediante oficio No. GS-2023-068904 UPRES –GUPAS, de fecha 23 de mayo de 2023, radicada en la oficina de contratos el 23 de mayo de 2023, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el comité técnico por los siguientes integrantes Capitán ANA GABRIELA LINARES PANTOJAS la Dra CPS SANDRA MILENA PANTOJA y la Psicóloga LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN RASES SA MC SS 012/2023,** para la contratación de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00).** Moneda Legal Colombiana. **Incluido iva**. Para la vigencia 2023.	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal No **38923 del 20 de abril 2023**	**Selección Abreviada de menor cuantía** "De conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007. En concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2. 20. del Decreto 1082 de 2015. Teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación. y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables y que cualquier empresa está en condiciones de suministrarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la Institución; se debe aplicar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía para la elección del contratista." **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud** – Articulo 2.2.1.2.1.2.21. Decreto 1082 de 2015.

Fecha de Cierre: 16 de mayo de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas
A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	PALERMO IMAGEN SAS	3137207612	900011436-1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	x	
2	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994	x	

3	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	x	
4	El talento humano científico técnico del CONTRATISTA deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**	x	
5	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias	x	
6	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	x	
7	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	x	
8	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	x	
9	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	x	
10	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	x	
11	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante	x	
12	En el caso de que se requiera un procedimiento que ofrezca el CONTRATISTA para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Líder del Proceso de Referencia contra referencia y Autorizaciones, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato	x	
13	EL CONTRATISTA DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4	x	
14	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el CONTRATISTA deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	x	
15	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.	x	
16	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	x	
17	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	x	
18	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	x	
19	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	x	
20	Adicionalmente es indispensable que el CONTRATISTA presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social. El CONTRATISTA deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar al que se va a contratar. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato	x	

	• Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces. No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.		
21	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co. denar.upres@correo.policia.gov.co.a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.		
22	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	x	
23	En caso de presentarse objeciones , éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y de la institución prestadora de servicios de salud		
24	El contratista permitirá al equipo auditor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	x	
25	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.	x	
26	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos alexandra. arevalo4832@correo.policia.gov.co., denar.upres-ccu@policia.gov.co Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	x	
27	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 el cual reglamenta la gestión integral de residuos generados en la atención de salud y otras actividades.	x	
28	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, o mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.	x	
29	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	x	
30	El contratista se compromete a brindar horarios de atención preferencial a las gestantes, menores de 5 años, adultos mayores beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional garantizando así condiciones que permitan accesibilidad, oportunidad y continuidad en los servicios prestados.	x	
31	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	x	
32	El contratista se obliga a entregar la lectura del procedimiento realizado al usuario máximo a 8 días calendario posterior a su toma.	x	
33	Una vez adjudicado el contrato el CONTRATISTA debe hace llegar a la oficina de contratos, en medio magnético y formato Excel el listado de todos los servicios habilitados con la tarifa y el respectivo código CUPS por cada procedimiento o servicios prestados.	x	
34	El CONTRATISTA a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	x	
35	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO	x	
36	En el caso de requerir procedimientos diagnósticos o terapéuticos que incluyan la utilización de yodo y que estos no se encuentren contratados, pero el CONTRATISTA este en la capacidad de prestar el servicio, estos serán pagados a precio de mercado previa cotización, coordinación con el supervisor de contrato y la oficina de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	x	

CONDICIONES TÉCNICAS

N°.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	CUMPLE	
			SI	NO
1	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
2	883912	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINOP DTPA); AL VALOR AL EXAMEN AGREGAR - RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUA	x	
3	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	x	
4	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	x	
5	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	x	
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	x	
7	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	x	
8	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	x	
9	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	x	
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	x	
11	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	x	
12	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	x	
13	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	x	
14	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	x	
15	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	x	
16	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	x	
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	x	
18	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	x	
19	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	x	
20	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	x	
21	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	x	
22	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	x	

23	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	x	
24	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	x	
25	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	x	
26	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	x	
27	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	x	
28	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	x	
29	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	x	
30	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	x	
31	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	x	
32	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	x	
33	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	x	
34	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	x	
35	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ESPECIFICO UNILATERAL	x	
36	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	x	
37	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	x	
38	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	x	
39	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	x	
40	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA L VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
41	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRNAQUIAL	x	
42	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	x	
43	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	x	
44	883435	RESONANCIA MAGNTICA DE VIA URINARIA URORESONANCIA	x	
45	883434	COLANGIORESONANCIA	x	
46	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	x	
47	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	x	
48	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	x	
49	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	x	
50	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	x	
51	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	x	
52	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	x	
53	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSS	x	
54	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	x	
55	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	x	
56	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	x	
57	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	x	
58	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	x	
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	x	
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	x	
61	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	x	
62	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	x	
63	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	x	
64	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	x	
65	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	x	
66	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	x	
67	881240	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	x	
68	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
69	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	x	
70	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	x	
71	881434	PERFIL BIOFISICO	x	
72	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	x	
73	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	x	
74	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	x	
75	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	x	
77	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
78	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	x	
79	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	x	
80	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	x	
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
83	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
84	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	x	
85	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	x	
86	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	x	
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	x	
88	881332	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	x	
89	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	x	
90	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN MASAS Y RETROPERITONEO	x	
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	x	
92	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	x	
93	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	x	
94	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	x	
95	881141	ULTRASONOGRAFIA DIGANOSTICA DE TIROIDES CON TRANSCONDUTCOR DE 7MHZ O MAS	x	
96	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL	x	
97	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	x	
98	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	x	
99	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	x	
100	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	x	
101	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRASRECTAL	x	

102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINA	x	
103	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	x	
104	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELL0	x	
105	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	x	
106	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
107	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	x	
108	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORE	x	
109	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	x	
110	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	x	
111	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	x	
112	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	x	
113	883905	ESPECTROSCOPIA	x	
114	886012	Osteodensitometría por absorción dual de RX	x	
115	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA -	x	
116	878711	ARTOGRAFIA DE HOMBRO	x	
117	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	x	
118	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	x	
119	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	x	
120	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	x	
121	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	x	
122	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	x	
123	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	x	
124	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	x	
125	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD (POR TOMOGRAFIA)	x	
126	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	x	
127	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	x	
128	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	x	
129	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	x	
130	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	x	
131	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	x	
132	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	x	
133	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD (POR TOMOGRAFIA)	x	
134	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	x	
135	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	x	
136	877861	URETROCISTOGRAFIA	x	
137	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	x	
138	877940	VAGINOGRAFÍA	x	
139	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	x	
140	872122	ESOGAFO, ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRAST	x	
141	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	x	
142	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	x	
143	872102	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	x	
144	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	x	
145	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	x	
146	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)CONTRASTE HIDROSOLUBLE PAQUETE COMPLETO	x	
147	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINA	x	
148	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	x	
149	877601	COLECISTO TOMOGRAFIA - COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR PERCUTANE	x	
150	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	x	
151	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	x	
152	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	x	
153	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER	x	
154	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	x	
155	876902	GALACTOGRAFIA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	x	
156	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	x	
157	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	x	
158	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
159	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	x	
160	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
161	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
162	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS VAL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
163	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
164	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	x	
165	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	x	
166	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	x	
167	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	x	
168	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	x	
169	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) - INCLUYE FASE SIMPLE, ARTERIAL Y PORTAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
170	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	x	
171	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	x	
172	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
173	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR	x	
174	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	x	
175	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	x	
176	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	x	
177	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
178	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	x	
179	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	x	
180	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	x	

181	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	x	
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	x	
183	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	x	
184	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	x	
185	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	x	
186	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	x	
187	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	x	
188	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	x	
189	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	x	
190	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	x	
191	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	x	
192	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TAC	x	
193	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	x	
194	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	x	
195	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	x	
196	871208	SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) PROYECCIONES ADICIONALES DE TÓRAX: APICOGRAMA, DE CÚBITO LATERAL, OBLICUAS, LATERAL	x	
197	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	x	
198	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	x	
199	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON ABRIO	x	
200	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	x	
201	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS -Panoramica columna vertebral	x	
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - Proyecciones dinamicas o adicionales al valor del examen agrega	x	
203	871060	TEST DE ESCOLIOSIS - RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	x	
204	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIXE C	x	
205	871040	RADIOGRAFIA LUMBOSACRA	x	
206	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	x	
207	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	x	
208	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	x	
209	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	x	
210	870601	CAVUM FARÍNGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS - RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	x	
211	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	x	
212	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	x	
213	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
214	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
215	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	x	
216	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	x	
217	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	x	
218	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	x	
219	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	x	
220	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMAXILARE ATM A VALOR UNILATERAL	x	
221	870004	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	x	
222	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	x	
223	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	x	
224	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	x	
225	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	x	
226	870112	RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	x	
227	870003	RADIOGRAFIA BASE DE CRANEO	x	
228	870001	RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE	x	
229	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	x	
230	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	x	
231	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	x	
232	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	x	
233	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS	x	
234	873444	HUESOS EXTREMIDADES Y PELVIS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR - RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS	x	
235	873123	RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS VALOR AL EXMAEN AGREGAR	x	
237	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
238	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE EXTREMIDADES INFERIORES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
239	871091	RADIOGRAFIAS DE ARTICULACIONES SACROILIACAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
240	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXO FEMORAL AP LATERAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
241	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL VALOR AL EXAMEN AGREGAR	x	
243	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	x	
244	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	x	
245	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
246	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	x	
247	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
248	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	x	
249	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	x	
250	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	x	

251	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	x	
252	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	x	
253	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	x	
254	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLASAP LATERAL	x	
255	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	x	
256	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	x	
257	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	x	
258	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	x	
259	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	x	
260	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	x	
261	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE Y OBLIVUO	x	
262	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	x	
263	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	x	
264	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	x	
265	871202	APICOGRAMA	x	
266	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	x	
267	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	x	
268	851102	BIOPSIA DE MAMA CON TRU CUT	x	
269	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR +	x	
		INSUMOS	**SI**	**NO**
1	37730-04	OPTIRAY IOVERSOL 300 DE IODO (SOLUCION INYECTABLE) - OPTIRAY 50CC (CONTRASTE NO IONICO)	x	
2	34342	GASTROVIEW SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%/66% (SOLUCION ORAL) 35 CC	x	
3	49611	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSIÓN ORAL	x	
4	19908225	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60% (SOLUCION INYECTABLE) - TELEBRIX 20 CC	x	
5	24634	IOPAMIRON	x	
6	34342	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500CC (SOLUCION INYECTABLE)	x	
7	1234	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	x	
8	19960909-01	EQUIPO PARA COLON POR ENEMA	x	
9	91010921	SONDA DE FOLEY NO.8 (UND)	x	
10	91010910	SONDA FOLEY NO 10 - DOS VIAS (UND)	x	
11	91010911	SONDA FOLEY No 12 - DOS VIAS (UND)	x	
12	91010914	SONDA FOLEY No.16 - DOS VIAS (UND)	x	
13	91010925	SONDA NELATON No 8 (UND)	x	
14	91010915	SONDA VESICAL FOLEY No. 18	x	
15	820	CATETER JELCO 18 G- 20G-22G-24G	x	
16	91011215	CATETER HEPARINIZADO GOTHAPLAS	x	
17	91012007	CATETER DE SIALOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA GALACTOGRAFIA (UND)	x	
18	20064	CATETER FR 8-10-12-14	x	
19	91011400	SPINOCAN NO. 22 G 3 1/2 0.70 X 88 MM	x	
20	91011400	SPINOCAN No. 25	x	
21	91012047	AGUJA PARA BX 16*10	x	
22	823	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 16 REF 765018160	x	
23	230	AGUJA DE BIOPSIA PARA PROSTATA 18 GX 25 CM (UND)	x	
24	231	AGUJA PARA BIOPSIA DE SENO 14 GA X 10 CM REF 765014100	x	
25	232	AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 9 CM	x	
26	233	AGUJA SEMIAUTOMATICA SUPERKORE 20x9	x	
27	760	MARCAJE PARA MAMOGRAFIA BLN	x	
28	9101017	JERINGA 10 CC	x	
29	9110118	JERINGA 20 CC	x	
30	91010116	JERINGA 5 CC	x	
31	91010799	JERINGA DE 50 CC	x	
32	0	JERINGA VACIA CON CONECTOR 200 ML 800099	x	
33	91010814	ESPECULO VAGINAL (UND)	x	
34	9101222	PERICRANEAL NO 19	x	
35	234	EQUIPO DE ANESTESIA	x	
36	910101114	EQUIPO DE VENOCLISIS (MACROGOTEO)	x	

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A. INFRAESTRUCTURA (470 PUNTOS). Son las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura de las áreas asistenciales o características de ellas, que condicionen procesos críticos asistenciales, el mayor puntaje por cada ítem se otorgará al oferente que presente mayor disponibilidad en infraestructura para la prestación del servicio aplica para aquellos ítems que conlleven a cantidad, así mismo será criterio del evaluador técnico.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	SALA PARA RAYOS X	80 PUNTOS
2	SALA PARA RESONANCIA	80 PUNTOS
3	SALAS DE ESPERA	30 PUNTOS
4	SALA PARA ECOGRAFÍA	80 PUNTOS
5	SALA PARA TAC	80 PUNTOS
6	SALA PARA TOMA DE ESTUDIOS ESPECIALES TOMA DE BIOPSIAS (GUIADAS ECOGRAFÍA COMÚN, POR MAMA, POR TAC, POR ECO).	80 PUNTOS
7	BAÑO DISCRIMINADO POR SEXO	20 PUNTOS
8	BAÑO PARA PACIENTES EN CONDICIONES ESPECIALES	20 PUNTOS
	TOTAL, PUNTAJE	**470 PUNTOS**

B. EQUIPOS BIOMEDICOS.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	TOMOGRAFO VOLUMETRICO DE 68 CORTES, NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	15 PUNTOS
2	ECOGRAFO NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	20 PUNTOS
3	RESONADOR NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	20 PUNTOS
4	MAMOGRAFO DIGITAL DIRECTO NO SUPERIOR A 14 AÑOS DE USO	15 PUNTOS

	DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	
5	DENSITOMETRO OSEO CON MORFOMETRIA NO SUPERIOR A 8 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	**15 PUNTOS**
6	EQUIPO DE RX DIGITAL DIRECTO NO SUPERIOR A 8 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	**15 PUNTOS**
TOTAL PUNTAJE		**100 PUNTOS**

Nota: Si el equipo biomédico sobre pasa el tiempo establecido se restará cinco (5) punto por cada año.

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico

C. ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL	**120 PUNTOS**

D. OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS (50) PUNTOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DIAS	PUNTAJE
1	**SERVICIOS AMBULATORIOS**	MENOR DE 5 DIAS	**35 PUNTOS**
TOTAL PUNTAJE			**35 PUNTOS**

NOTA. Para el anterior ítem el oferente deberá presentar junto a la oferta Documento firmado por el representante legal en la cual se comprometa a cumplir con los días para la oportunidad procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

E. OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DIAS	PUNTAJE
1	**SERVICIOS AMBULATORIOS**	24 HORAS	**35 PUNTOS**
TOTAL PUNTAJE			**35 PUNTOS**

NOTA. Para el anterior ítem el oferente deberá presentar junto a la oferta Documento firmado por el representante legal en la cual se comprometa a cumplir con los días para la oportunidad en entrega de resultados.

F. RECURSO HUMANO: Son las condiciones de recurso humano requeridas en un servicio de salud. **SE ASIGNARÁ 50 PUNTOS** al oferente que cumpla con el siguiente recurso humano.

ITEMS	PROFESIONAL	CANTIDAD	PUNTAJE
1	Médico Radiólogo	**3 o más**	**35 PUNTOS**
2	Tecnólogo en Imágenes Diagnostica	**5 o más**	**15 PUNTOS**
TOTAL PUNTAJE			**50 PUNTOS**

NOTA 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje

Nota 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

ÍTEM	PUNTAJE
INFRAESTRUCTURA	470
EQUIPOS BIOMEDICOS.	100
ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD	120
OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS	35
OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.	35
RECURSO HUMANO	50
TOTAL	**810**

1. ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 Puntos)

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.

PALERMO IMAGEN LTDA.

IMAGENES MEDICAS

FORMATO

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Yo Lidia Maritza Ortiz Bermúdez en calidad de representante legal de Palermo Imagen LTDA certifico bajo la gravedad del juramento que:

Para lo que aquí oferto dentro del proceso de contratación que tiene por **objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Servicio de origen Nacional	Servicio de origen extranjero con componente Nacional	Servicio de origen extranjero sin componente nacional
X		

Nota: Esta información puede ser verificada por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 - Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

Representante Legal
Lidia Maritza Ortiz Bermúdez
34.546.532 de Popayán

SE ORTOGAN **100 PUNTOS**

G. INCENTIVOS CONTRACTUALES DE ACUERDO A LO REGLAMENTADO EN LA LEY 2069 DE 2020 LEY DE EMPREDIMIENTO

DESCRIPCION	PUNTAJE
SI EL PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
SI NO ES DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
PARTICIPACION DE Mipyme	0
NO PARTICIPACION DE Mipyme	0

OFERENTE EVALUADO	PUNTAJE ASIGNADO
PALERMO IMAGEN SAS	910 PUNTOS

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos técnicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN RASES4 SA MC SS 012/2023**, el oferente **PALERMO IMAGEN SAS. CUMPLE.** Así mismo se realiza visita técnica con el fin de verificar los factores de puntaje y la documentación presentada por el oferente evaluado, por lo cual se asigna un puntaje de **940** puntos, por esta razón el oferente **PALERMO IMAGEN SAS,** queda habilitado para continuar dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 012/2023.**

EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA

Que mediante oficio No. GS-2023-067301-DENAR de fecha 19 de mayo de 2023, radicada en la oficina de contratos el 19 de mayo de 2023, se recibió la Verificación económica de la oferta, en la cual las señoras TES21 MARIA FERNANDA AUX CONCHA e INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud No **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA SERVICIOS DE SALUD PN RASES SA MC SS 012/2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON**

APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado para la presente contratación es por la suma **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Incluido IVA		Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 38923 del 20 de abril 2023** expedido por el Jefe de Presupuesto.	*El presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Selección Abreviada de Menor Cuantía, de acuerdo con lo establecido en los artículos 2°, numeral 2, literal b) de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.* *En todo caso el régimen jurídico aplicable al presente proceso de contratación será el contenido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, y en especial el Decreto 1082 de 2015, en las leyes civiles y comerciales y en las demás normas que adicionen, complementen o regulen la materia y en el presente pliego de condiciones.* *En concordancia con las Resoluciones 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" y 00277 del 27 de enero 2020 "Por la cual se delega algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos"; expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional.*

Fecha de Cierre: 16 de mayo de 2023
Hora de Cierre: 17:00 horas
A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**PALERMO IMAGEN LTDA**	3017570313	**900.011.436-1**
	REPRESENTANTE LEGAL: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ	3017570313	**C.C. 34.546.532**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1	
	PALERMO IMAGEN LTDA	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Registro Único Tributario RUT	SI	SECOP II
Oferta Económica	SI	SECOP II
Certificación Bancaria	SI	SECOP II
Formulario Beneficiario Cuenta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

EVALUACION ECONOMICA

OFERTA ECONOMICA

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO INFORMATIVO PRECIO TECHO.	40 %

N°.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	% OFERTADO	VALOR OFERTADO
1	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	629.857,00	251.942,80	377.914,20
2	883912	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINOP DTPA); AL VALOR AL	506.028,00	202.411,20	303.616,80

		EXAMEN AGREGAR - RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUA			
3	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	887.948,00	355.179,20	532.768,80
4	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	959.529,00	383.811,60	575.717,40
5	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	959.529,00	383.811,60	575.717,40
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
7	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
8	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
9	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
11	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
12	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
13	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.050.385,00	420.154,00	630.231,00
14	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.064.402,00	425.760,80	638.641,20
15	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
16	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
18	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
19	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.260.445,00	504.178,00	756.267,00
20	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	879.048,00	351.619,20	527.428,80
21	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1.224.113,00	489.645,20	734.467,80
22	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
23	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
24	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	1.289.216,00	515.686,40	773.529,60
25	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
26	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
27	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
28	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
29	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.232.339,00	492.935,60	739.403,40
30	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
31	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.172.421,00	468.968,40	703.452,60
32	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
33	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
34	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
35	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ESPECIFICO UNILATERAL	487.076,00	194.830,40	292.245,60
36	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	899.102,00	359.640,80	539.461,20
37	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	509.717,00	203.886,80	305.830,20
38	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	1.013.811,00	405.524,40	608.286,60
39	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	1.241.339,00	496.535,60	744.803,40
40	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA L VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	747.200,00	298.880,00	448.320,00
41	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRNAQUIAL	916.630,00	366.652,00	549.978,00
42	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
43	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	942.496,00	376.998,40	565.497,60
44	883435	RESONANCIA MAGNTICA DE VIA URINARIA URORESONANCIA	997.757,00	399.102,80	598.654,20
45	883434	COLANGIORESONANCIA	509.717,00	203.886,80	305.830,20
46	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	1.270.353,00	508.141,20	762.211,80
47	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	121.810,00	48.724,00	73.086,00
48	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	95.330,00	38.132,00	57.198,00
49	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	151.135,00	60.454,00	90.681,00
50	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	330.124,00	132.049,60	198.074,40
51	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
52	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
53	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSS	93.760,00	37.504,00	56.256,00
54	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	121.810,00	48.724,00	73.086,00
55	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
56	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
57	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
58	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	109.783,00	43.913,20	65.869,80
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
61	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.722,00	38.288,80	57.433,20
62	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	108.668,00	43.467,20	65.200,80
63	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
64	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	109.783,00	43.913,20	65.869,80
65	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
66	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
67	881240	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.628,00	38.251,20	57.376,80
68	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	110.300,00	44.120,00	66.180,00
69	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	106.118,00	42.447,20	63.670,80
70	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	106.137,00	42.454,80	63.682,20
71	881434	PERFIL BIOFISICO	105.294,00	42.117,60	63.176,40
72	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	68.700,00	27.480,00	41.220,00
73	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	140.594,00	56.237,60	84.356,40
74	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	104.518,00	41.807,20	62.710,80
75	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	104.518,00	41.807,20	62.710,80

77	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
78	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	104.518,00	41.807,20	62.710,80
79	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
80	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	104.518,00	41.807,20	62.710,80
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
83	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
84	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	141.370,00	56.548,00	84.822,00
85	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	123.074,00	49.229,60	73.844,40
86	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	123.074,00	49.229,60	73.844,40
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	203.080,00	81.232,00	121.848,00
88	881332	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	101.669,00	40.667,60	61.001,40
89	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	101.669,00	40.667,60	61.001,40
90	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN MASAS Y RETROPERITONEO	101.669,00	40.667,60	61.001,40
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
92	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	100.724,00	40.289,60	60.434,40
93	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
94	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	107.517,00	43.006,80	64.510,20
95	881141	ULTRASONOGRAFIA DIGANOSTICA DE TIROIDES CON TRANSCONDUTCOR DE 7MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
96	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL	78.676,00	31.470,40	47.205,60
97	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	86.123,00	34.449,20	51.673,80
98	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	84.903,00	33.961,20	50.941,80
99	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	107.491,00	42.996,40	64.494,60
100	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	107.504,00	43.001,60	64.502,40
101	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRASRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINA	330.124,00	132.049,60	198.074,40
103	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
104	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELL0	330.124,00	132.049,60	198.074,40
105	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	330.124,00	132.049,60	198.074,40
106	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
107	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
108	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORE	330.124,00	132.049,60	198.074,40
109	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	330.124,00	132.049,60	198.074,40
110	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
111	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	225.791,00	90.316,40	135.474,60
112	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
113	883905	ESPECTROSCOPIA	313.958,00	125.583,20	188.374,80
114	886012	Osteodensitometría por absorción dual de RX	226.113,00	90.445,20	135.667,80
115	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	496.887,00	198.754,80	298.132,20
116	878711	ARTOGRAFIA DE HOMBRO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
117	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
118	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
119	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
120	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
121	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
122	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	153.987,00	61.594,80	92.392,20
123	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	153.987,00	61.594,80	92.392,20
124	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	165.618,00	66.247,20	99.370,80
125	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD (POR TOMOGRAFIA)	120.561,00	48.224,40	72.336,60
126	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
127	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
128	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
129	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
130	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	271.613,00	108.645,20	162.967,80
131	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	119.580,00	47.832,00	71.748,00
132	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	304.963,00	121.985,20	182.977,80
133	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD (POR TOMOGRAFIA)	114.130,00	45.652,00	68.478,00
134	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
135	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
136	877861	URETROCISTOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
137	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	135.668,00	54.267,20	81.400,80
138	877940	VAGINOGRAFÍA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
139	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
140	872122	ESOGAFO. ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRAST	180.975,00	72.390,00	108.585,00
141	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	203.175,00	81.270,00	121.905,00
142	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	180.329,00	72.131,60	108.197,40
143	872102	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	200.937,00	80.374,80	120.562,20
144	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	163.595,00	65.438,00	98.157,00
145	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	265.195,00	106.078,00	159.117,00
146	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)CONTRASTE HIDROSOLUBLE PAQUETE COMPLETO	210.914,00	84.365,60	126.548,40
147	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINA	335.699,00	134.279,60	201.419,40

148	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	99.676,00	39.870,40	59.805,60
149	877601	COLECISTO TOMOGRAFIA - COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR PERCUTANE	216.633,00	86.653,20	129.979,80
150	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	189.325,00	75.730,00	113.595,00
151	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	146.668,00	58.667,20	88.000,80
152	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	193.852,00	77.540,80	116.311,20
153	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER	124.107,00	49.642,80	74.464,20
154	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	251.321,00	100.528,40	150.792,60
155	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	251.321,00	100.528,40	150.792,60
156	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	128.172,00	51.268,80	76.903,20
157	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
158	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
159	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
160	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
161	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
162	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS VAL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
163	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	177.160,00	70.864,00	106.296,00
164	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
165	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
166	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
167	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
168	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
169	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) - INCLUYE FASE SIMPLE. ARTERIAL Y PORTAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	586.279,00	234.511,60	351.767,40
170	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	407.196,00	162.878,40	244.317,60
171	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	407.196,00	162.878,40	244.317,60
172	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	462.723,00	185.089,20	277.633,80
173	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR	599.315,00	239.726,00	359.589,00
174	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	455.355,00	182.142,00	273.213,00
175	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	407.196,00	162.878,40	244.317,60
176	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	407.196,00	162.878,40	244.317,60
177	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	119.907,00	47.962,80	71.944,20
178	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	231.626,00	92.650,40	138.975,60
179	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	168.441,00	67.376,40	101.064,60
180	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	168.441,00	67.376,40	101.064,60
181	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	168.441,00	67.376,40	101.064,60
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	407.196,00	162.878,40	244.317,60
183	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
184	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	424.179,00	169.671,60	254.507,40
185	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	480.125,00	192.050,00	288.075,00
186	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	480.125,00	192.050,00	288.075,00
187	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	480.125,00	192.050,00	288.075,00
188	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	545.597,00	218.238,80	327.358,20
189	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	480.082,00	192.032,80	288.049,20
190	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	437.576,00	175.030,40	262.545,60
191	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	599.315,00	239.726,00	359.589,00
192	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TAC	549.688,00	219.875,20	329.812,80
193	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	150.778,00	60.311,20	90.466,80
194	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	97.268,00	38.907,20	58.360,80
195	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	73.165,00	29.266,00	43.899,00
196	871208	SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDÍACA) PROYECCIONES ADICIONALES DE TÓRAX: APICOGRAMA. DE CÚBITO LATERAL. OBLICUAS. LATERAL	89.932,00	35.972,80	53.959,20
197	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	39.701,00	15.880,40	23.820,60
198	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	56.688,00	22.675,20	34.012,80
199	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON ABRIO	62.745,00	25.098,00	37.647,00
200	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	62.745,00	25.098,00	37.647,00
201	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS -Panoramica columna vertebral	103.401,00	41.360,40	62.040,60
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - Proyecciones dinamicas o adicionales al valor del examen agrega	39.858,00	15.943,20	23.914,80
203	871060	TEST DE ESCOLIOSIS - RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	98.077,00	39.230,80	58.846,20
204	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIXE C	68.700,00	27.480,00	41.220,00
205	871040	RADIOGRAFIA LUMBOSACRA	78.068,00	31.227,20	46.840,80
206	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	70.858,00	28.343,20	42.514,80
207	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	72.411,00	28.964,40	43.446,60
208	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	70.811,00	28.324,40	42.486,60

209	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	72.380,00	28.952,00	43.428,00
210	870601	CAVUM FARÍNGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS - RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
211	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
212	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	66.107,00	26.442,80	39.664,20
213	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
214	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
215	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	73.965,00	29.586,00	44.379,00
216	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
217	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
218	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
219	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
220	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMAXILARE ATM A VALOR UNILATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
221	870004	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	57.221,00	22.888,40	34.332,60
222	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
223	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
224	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
225	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
226	870112	RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
227	870003	RADIOGRAFIA BASE DE CRANEO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
228	870001	RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE	64.534,00	25.813,60	38.720,40
229	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	183.261,00	73.304,40	109.956,60
230	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	244.944,00	97.977,60	146.966,40
231	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
232	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
233	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS	113.803,00	45.521,20	68.281,80
234	873444	HUESOS EXTREMIDADES Y PELVIS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR - RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS	28.623,00	11.449,20	17.173,80
235	873123	RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS. TÚNEL. TANGENCIALES. OBLICUAS). AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	32.131,00	12.852,40	19.278,60
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS VALOR AL EXMAEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
237	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
238	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE EXTREMIDADES INFERIORES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
239	871091	RADIOGRAFIAS DE ARTICULACIONES SACROILIACAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	39.423,00	15.769,20	23.653,80
240	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXO FEMORAL AP LATERAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
241	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL VALOR AL EXAMEN AGREGAR	49.423,00	19.769,20	29.653,80
243	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	70.081,00	28.032,40	42.048,60
244	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	70.073,00	28.029,20	42.043,80
245	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	47.073,00	18.829,20	28.243,80
246	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	34.423,00	13.769,20	20.653,80
247	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
248	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
249	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
250	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
251	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
252	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
253	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
254	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLASAP LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
255	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	44.134,00	17.653,60	26.480,40
256	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
257	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
258	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
259	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
260	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
261	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE Y OBLIVUO	50.215,00	20.086,00	30.129,00
262	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP. LATERAL Y OBLICUA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
263	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
264	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP. LATERAL Y ROTACION INTERNA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
265	871202	APICOGRAMA	65.024,00	26.009,60	39.014,40
266	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	117.691,00	47.076,40	70.614,60
267	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	105.137,00	42.054,80	63.082,20
268	851102	BIOPSIA DE MAMA CON TRU CUT	226.584,00	90.633,60	135.950,40
269	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR +	141.310,00	56.524,00	84.786,00
		INSUMOS			
1	37730-04	OPTIRAY IOVERSOL 300 DE IODO (SOLUCION INYECTABLE) - OPTIRAY 50CC (CONTRASTE NO IONICO)	118.243,00	47.297,20	70.945,80
2	34342	GASTROVIEW SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%/66% (SOLUCION ORAL) 35 CC	48.839,00	19.535,60	29.303,40
3	49611	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSIÓN ORAL	37.502,00	15.000,80	22.501,20
4	19908225	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60% (SOLUCION INYECTABLE) -	170.075,00	68.030,00	102.045,00

		TELEBRIX 20 CC			
5	24634	IOPAMIRON	133.475,00	53.390,00	80.085,00
6	34342	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500CC (SOLUCION INYECTABLE)	48.839,00	19.535,60	29.303,40
7	1234	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	3.912,00	1.564,80	2.347,20
8	19960909-01	EQUIPO PARA COLON POR ENEMA	152.165,00	60.866,00	91.299,00
9	91010921	SONDA DE FOLEY NO.8 (UND)	4.535,00	1.814,00	2.721,00
10	91010910	SONDA FOLEY NO 10 - DOS VIAS (UND)	3.964,00	1.585,60	2.378,40
11	91010911	SONDA FOLEY No 12 - DOS VIAS (UND)	3.965,00	1.586,00	2.379,00
12	91010914	SONDA FOLEY No.16 - DOS VIAS (UND)	4.212,00	1.684,80	2.527,20
13	91010925	SONDA NELATON No 8 (UND)	1.610,00	644,00	966,00
14	91010915	SONDA VESICAL FOLEY No. 18	4.212,00	1.684,80	2.527,20
15	820	CATETER JELCO 18 G- 20G-22G-24G	1.701,00	680,40	1.020,60
16	91011215	CATETER HEPARINIZADO GOTHAPLAS	487,00	194,80	292,20
17	91012007	CATETER DE SIALOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA GALACTOGRAFIA (UND)	56.692,00	22.676,80	34.015,20
18	20064	CATETER FR 8-10-12-14	3.041,00	1.216,40	1.824,60
19	91011400	SPINOCAN NO. 22 G 3 1/2 0.70 X 88 MM	14.870,00	5.948,00	8.922,00
20	91011400	SPINOCAN No. 25	14.870,00	5.948,00	8.922,00
21	91012047	AGUJA PARA BX 16*10	1.134,00	453,60	680,40
22	823	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 16 REF 765018160	164.922,00	65.968,80	98.953,20
23	230	AGUJA DE BIOPSIA PARA PROSTATA 18 GX 25 CM (UND)	123.691,00	49.476,40	74.214,60
24	231	AGUJA PARA BIOPSIA DE SENO 14 GA X 10 CM REF 765014100	164.922,00	65.968,80	98.953,20
25	232	AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 9 CM	164.922,00	65.968,80	98.953,20
26	233	AGUJA SEMIAUTOMATICA SUPERKORE 20x9	170.075,00	68.030,00	102.045,00
27	760	MARCAJE PARA MAMOGRAFIA BLN	5.669,00	2.267,60	3.401,40
28	9101017	JERINGA 10 CC	361,00	144,40	216,60
29	9110118	JERINGA 20 CC	869,00	347,60	521,40
30	91010116	JERINGA 5 CC	258,00	103,20	154,80
31	91010799	JERINGA DE 50 CC	1.822,00	728,80	1.093,20
32	0	JERINGA VACIA CON CONECTOR 200 ML 800099	54.765,00	21.906,00	32.859,00
33	91010814	ESPECULO VAGINAL (UND)	2.190,00	876,00	1.314,00
34	9101222	PERICRANEAL NO 19	610,00	244,00	366,00
35	234	EQUIPO DE ANESTESIA	1.892,00	756,80	1.135,20
36	910101114	EQUIPO DE VENOCLISIS (MACROGOTEO)	1.577,00	630,80	946,20

INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

INDICADOR	FORMULA	RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE
índice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	1,58	CUMPLE
índice de endeudamiento	(pasivo total / activo total)x 100	42%	CUMPLE
Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional / gastos de intereses	72,26	CUMPLE
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	0,51	CUMPLE
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	0,3	CUMPLE

CONCLUSIÓN:
Revisado y verificado los documentos económicos y financieros a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN RASES SA MC SS 012/2023** se puede concluir lo siguiente:

PALERMO IMAGEN LTDA: Identificado con Nit **900.011.436-1, CUMPLE**, el oferente evaluado presenta en su oferta económica el **40%** de descuento, lo que evidencia que se acoge a los precios techos y se le otorga un puntaje de 500 **puntos.**

Se solicita por parte del comité económico y medio de la plata forma del SECOP II al oferente evaluado la justificación de precios artificialmente bajos, así:

Referencia del mensaje	CO1.MSG.4807277

Que, en repuesta a la solicitud realizada por el comité económico, el oferente PALERMO IMAGEN LTDA, informa:

PALERMO
IMAGEN LTDA.

IMAGENES MEDICAS
Resonancia Magnetica 1.5T - Tomografia TAC Multicorte
Densitometria Osea - Mamografia Digital
Radiografia Digital - Ecografia General y Ecografia 4D

Santiago de Cali, 18 de Mayo de 2023.

Señora
CPS INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE
COMITÉ ECONOMICO EVALUADOR
Cali, Valle del Cauca.

REFERENCIA: SUSTENTACION DE PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS de la propuesta del proceso de PN RASES4 SA MC SS 012/2023 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA

Con toda atención y debido respeto, nos permitimos remitir a uds la respuesta al requerimiento correspondiente a los precios artificialmente bajos.

Una vez analizada su solicitud es importante mencionar que nuestra propuesta se encuentra enmarcada en la estructura de unos costos favorables los cuales permiten dar manejo a los servicios ofertados, así mismo se cuentan con acuerdos comerciales que permiten adquirir precios preferenciales de insumos y/o suministros requeridos para la prestación del servicio permitiendo de esta manera obtener precios favorables.

De acuerdo con el estudio interno que hacemos, obtendremos un margen de ganancias ADECUADO y que en ningún motivo ofertamos para tener pérdidas, Adicional cabe recordar al Comité Económico que se presentó con la oferta el documento de la sostenibilidad de precios dando fe del buen cumplimiento de los contratos obtenidos con otras entidades sin afectar la buena calidad y servicio.

Es pertinente que la entidad, tenga en cuenta que bajo la forma de adjudicación

del proceso de mínima cuantía, es decir por la totalidad de los requisitos establecidos por esa entidad la oferta económica representa la totalidad de un grupo; es decir, en el entendido que no se podía presentar oferta por ítem, de la misma manera se debe entender el precio ofrecido, en tanto la utilidad esperada es integra al grupo o lote a presentar; es así como no se puede pretender tener en cuenta un solo valor o valor individual de ítem, para determinar si este es bajo o no, pues se desconocería el principio de integridad en tanto el proceso que nos ocupa adjudica de forma total las necesidades que posee la entidad, es así como la utilidad esperada se debe tener en cuenta sobre el valor total ofertado y no sobre sus ítems de forma independiente, en tanto si para algunos ítems puede existir una utilidad mínima estas son compensadas con la utilidad de otros en los cuales su margen puede ser más representativo; así las cosas según lo previsto por el Honorable Consejo de Estado sección III E sentencia 17783 DE 2008 indicó lo siguiente: "El denominado "precio artificialmente bajo" de que trata la Ley 80, es aquel que resulta artificioso o falso, disimulado, muy reducido o disminuido, pero además, que no encuentra sustentación o fundamento alguno en su estructuración dentro del tráfico comercial en el cual se desarrolla el negocio, es decir, que dicho precio no pueda ser justificado y por lo tanto, la Administración estaría imposibilitada para admitirlo, so pena de incurrir en violación de los principios de transparencia, equilibrio e imparcialidad que gobiernan la actividad contractual y como parte de ella, el procedimiento de la licitación. Pero puede suceder que el precio, aunque bajo, encuentre razonabilidad y justificación por circunstancias especiales que tienen suficiente explicación, las cuales deberán ser evaluadas por la Administración en su contexto, para determinar si la oferta puede o no ser admitida. En este orden de ideas, para que pueda establecerse si el precio de la oferta es artificialmente bajo, el punto de referencia al cual ha de acudirse es el de los precios del mercado, los cuales deberán ser consultados por la Administración, tal como lo ordena el artículo 29 tantas veces citado, con el fin de hacer las respectivas comparaciones cotejos de aquellos que han sido determinados en la propuesta para los diferentes ítems, teniendo especial cuidado en relación con aquellos que tienen mayor repercusión o incidencia en el valor global de la oferta.

Es así como NO SOLO se debe tener en cuenta el valor unitario presentado, sino que se debe tener en cuenta la repercusión que este podría tener en el valor global ofertado, bajo estos presupuestos, el valor ofrecido en nada representa peligro para la ejecución del futuro contrato y por el contrario garantiza unos valores justos para con la ENTIDAD ESTATAL.

En vista a que hay una justificación objetiva y que los argumentos anteriores guardan razonabilidad y congruencia fundada en explicaciones que deben ser valoradas por la entidad estatal, doy fé que la oferta presentada no lesiona mi

propio patrimonio, ni mucho menos coloca en riesgo la ejecución del futuro contrato en caso de resultar adjudicado; y que por el contrario el precio ofrecido es suficiente para garantizar la correcta ejecución del futuro contrato a celebrar, con el cual se cumpliría uno de los objetivos de Palermo Imagen LTDA que es la maximización de utilidades mediante la construcción constante de estrategias que permitan lograrlo a corto y mediano plazo.

De esta manera presentamos respetuosamente tener en cuenta nuestra justificación con el ánimo de determinar que nuestros precios corresponden al desarrollo de la actividad económica al cual se ha venido realizando con una amplia trayectoria y que por el conocimiento del sector y alianzas estratégicas para la adquisición de los insumos requeridos para la prestación de servicios, permite que podamos brindar este tipo de descuentos sin que esto se vea afectado nuestro patrimonio, la calidad de los insumos a utilizar para llevar a cabo el objeto del contrato ni tampoco afecta económica a sus empleados y que no representan ningún tipo de riesgo para el correcto cumplimiento del objeto contractual.

Para constancia se firma a los 18 días del mes de Mayo 2023.

Representante Legal
Lidia Maritza Ortiz Bermúdez
34.546.532 de Popayán
Palermo Imagen LTDA
900.011.436-1

CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ECONÓMICA:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 en cumplimiento a lo previsto en la cronología del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 012/2023,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA** y en concordancia con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, se publica el presente informe durante un plazo de tres (3) días hábiles, tiempo durante el cual podrán presentar observaciones a las VERIFICACIÓN es realizadas:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA							
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS)	INFRAESTRUCTURA	EQUIPOS BIOMEDICOS.	ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.)	OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS (50) PUNTOS	OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.	RECURSO HUMANO
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	100	470	100	120	35	35	50

NOMBRE		VERIFICACION CAPACIDAD FINANCIERA					
No.	ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 E≤ 59.5%	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Indice de Liquidez IL=(AC/PC) ≥ 1,32	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI) ≥ 2.4	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE
1	PALERMO IMAGEN LTDA	42%	CUMPLE	1.58	CUMPLE	72.26	CUMPLE

No.	ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) >=0,1	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)=>0,1	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE
1	PALERMO IMAGEN LTDA	0,51	CUMPLE	0,3	CUMPLE

DOCUMENTOS FINANCIEROS									
No.	ENTIDAD	Estados financieros	Dictamen de los estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o certificación de vigencia de la inscripción del contador	Certificacion bancaria	Datos basicos beneficiario cuenta	RUT	Oferta económica
1	PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONSOLIDADO PRELIMINAR

PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN ECONOMICO	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA
	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE
PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

4. OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIONES PRELIMINAR

En el término para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación, No se presentó observaciones por parte del oferente evaluado en la plataforma del SECOP II.

5. PRESENTACIÓN INFORME DEFINITIVO DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS VERIFICACIÓN SEGUNDA VEZ PARA LA HABILITACIÓN DE LOS OFERENTES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES

Que durante el tiempo para presentar observaciones al informe preliminar de evaluación No hubo observaciones por el participante, por lo tanto, las evaluaciones técnica, jurídica, económica y financiera No Presentan Cambios, por lo tanto, se mantiene, se procede nuevamente a presentarlas ante el comité de Adquisiciones, así:

EVALUACION JURIDICA

Que mediante oficio No. GS-2023-069033 DENAR-29 de fecha 23 de mayo 2023, radicado el 23 de mayo 2023 en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual el señor Subintendente **ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO**, y revisada por la señora abogada SULY CORTES GRAJALES asesora jurídica de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, se establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD **PN RASES SA MC SS 012/2023**

OBJETO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a las propuestas presentadas en acatamiento al proceso de contratación por Selección Abreviada menor cuantía servicios de salud, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato por selección abreviada menor cuantía, se allego una (01) ofertas para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

PROPONENTE	1
NOMBRE	PALERMO IMAGEN SAS
Carta de Presentación de la Propuesta	SI
Certificado de existencia y representación legal	SI
Fotocopia de cedula	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
RNMC	SI
Certificación de aportes parafiscales	SI
RUT	SI
Compromiso anticorrupción	SI
Garantía seriedad de la oferta	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTES	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
PALERMO IMAGEN SAS NIT 900011436-1	**LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ C.C 34.546.532**	**CUMPLE**

EVALUACIÓN TÉCNICA

Que mediante oficio No. GS-2023-068904 UPRES –GUPAS, de fecha 23 de mayo de 2023, radicada en la oficina de contratos el 23 de mayo de 2023, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el comité técnico por los siguientes integrantes Capitán ANA GABRIELA LINARES PANTOJAS la Dra CPS SANDRA MILENA PANTOJA y la Psicóloga LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN RASES SA MC SS 012/2023,** para la contratación de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA A EVALUAR

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a	**SFI**	certificado de disponibilidad presupuestal No **38923 del 20 de abril 2023**	**Selección Abreviada de menor cuantía** "De conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007. En concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2. 20. del

CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00). Moneda Legal Colombiana. **Incluido iva**. Para la vigencia 2023.			Decreto 1082 de 2015. Teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación. y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables y que cualquier empresa está en condiciones de suministrarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la Institución; se debe aplicar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía para la elección del contratista." **Selección Abreviada de Prestación de Servicios de salud –** Articulo 2.2.1.2.1.2.21. Decreto 1082 de 2015.

Fecha de Cierre: 16 de mayo de 2023
Hora de cierre: 17:00 horas
A continuación, se relaciona el oferente a evaluar, así

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**PALERMO IMAGEN SAS**	**3137207612**	**900011436-1**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.	x	
2	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994	x	
3	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	x	
4	El talento humano científico técnico del CONTRATISTA deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**	x	
5	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias	x	
6	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.	x	
7	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	x	
8	La atención por consulta externa debe prestarse previa autorización expedida solamente por el funcionario del Grupo Regional Redes Integrales Servicios de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.	x	
9	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali y a la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato	x	
10	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño	x	
11	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante	x	
12	En el caso de que se requiera un procedimiento que ofrezca el CONTRATISTA para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y Líder del Proceso de Referencia contra referencia y Autorizaciones, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato	x	
13	EL CONTRATISTA DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4	x	
14	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el CONTRATISTA deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia	x	
15	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias.	x	

	• Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO original identificada por el sello del médico de referencia y contra referencia y el sello del área de referencia y contra referencia, debidamente firmada por el usuario o acudiente, anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT, según el caso.		
16	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica Sanidad Policía Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.	x	
17	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.	x	
18	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios ambulatorios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.	x	
19	Se debe garantizar el cumplimiento a la agenda programada para la realización de ayudas diagnósticas ambulatorias, respetando el horario asignado para las mismas.	x	
20	Adicionalmente es indispensable que el CONTRATISTA presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social. El CONTRATISTA deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo 3 contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar al que se va a contratar. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces. No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.	x	
21	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co. denar.upres@correo.policia.gov.co.a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.		
22	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002, del 21 de abril de 2001.	x	
23	En caso de presentarse objeciones , éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y de la institución prestadora de servicios de salud		
24	El contratista permitirá al equipo auditor de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios	x	
25	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.	x	
26	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** de las atenciones a los usuarios de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos alexandra. arevalo4832@correo.policia.gov.co., denar.upres-ccu@policia.gov.co Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.	x	
27	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 el cual reglamenta la gestión integral de residuos generados en la atención de salud y otras actividades.	x	
28	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, o mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.	x	
29	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.	x	
30	El contratista se compromete a brindar horarios de atención preferencial a las gestantes, menores de 5 años, adultos mayores beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional garantizando así condiciones que permitan accesibilidad, oportunidad y continuidad en los servicios prestados.	x	
31	Prestar en forma continua y permanente por el horario de funcionamiento establecido (12 horas al día) la atención a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL CONTRATISTA PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**	x	
32	El contratista se obliga a entregar la lectura del procedimiento realizado al usuario máximo a 8 días calendario posterior a su toma.	x	
33	Una vez adjudicado el contrato el CONTRATISTA debe hace llegar a la oficina de contratos, en medio magnético y formato Excel el listado de todos los servicios habilitados con la tarifa y el respectivo código CUPS por cada procedimiento o servicios prestados.	x	
34	El CONTRATISTA a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.	x	
35	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	x	

	CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO		
36	En el caso de requerir procedimientos diagnósticos o terapéuticos que incluyan la utilización de yodo y que estos no se encuentren contratados, pero el CONTRATISTA este en la capacidad de prestar el servicio, estos serán pagados a precio de mercado previa cotización, coordinación con el supervisor de contrato y la oficina de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.	x	

CONDICIONES TÉCNICAS

N°.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	CUMPLE	
			SI	NO
1	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
2	883912	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINOP DTPA); AL VALOR AL EXAMEN AGREGAR - RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUA	x	
3	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	x	
4	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	x	
5	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	x	
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	x	
7	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	x	
8	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	x	
9	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	x	
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	x	
11	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	x	
12	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	x	
13	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	x	
14	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	x	
15	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	x	
16	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	x	
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	x	
18	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	x	
19	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	x	
20	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	x	
21	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	x	
22	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	x	
23	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	x	
24	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	x	
25	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	x	
26	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	x	
27	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	x	
28	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	x	
29	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	x	
30	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	x	
31	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	x	
32	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	x	
33	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	x	
34	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	x	
35	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ESPECIFICO UNILATERAL	x	
36	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	x	
37	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	x	
38	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	x	
39	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	x	
40	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA L VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
41	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRNAQUIAL	x	
42	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	x	
43	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	x	
44	883435	RESONANCIA MAGNTICA DE VIA URINARIA URORESONANCIA	x	
45	883434	COLANGIORESONANCIA	x	
46	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	x	
47	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	x	
48	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	x	
49	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	x	
50	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	x	
51	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	x	
52	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	x	
53	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSS	x	
54	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	x	
55	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	x	
56	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	x	
57	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	x	
58	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	x	
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	x	
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	x	
61	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	x	
62	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	x	
63	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	x	
64	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	x	
65	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	x	
66	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	x	
67	881240	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	x	
68	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
69	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	x	
70	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	x	
71	881434	PERFIL BIOFISICO	x	
72	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	x	

73	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	x	
74	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	x	
75	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	x	
77	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
78	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	x	
79	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	x	
80	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	x	
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
83	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
84	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	x	
85	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	x	
86	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	x	
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	x	
88	881332	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	x	
89	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	x	
90	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN MASAS Y RETROPERITONEO	x	
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	x	
92	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	x	
93	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	x	
94	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	x	
95	881141	ULTRASONOGRAFIA DIGANOSTICA DE TIROIDES CON TRANSCONDUTCOR DE 7MHZ O MAS	x	
96	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL	x	
97	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	x	
98	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	x	
99	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	x	
100	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	x	
101	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRASRECTAL	x	
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINA	x	
103	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	x	
104	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	x	
105	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	x	
106	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
107	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	x	
108	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORE	x	
109	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	x	
110	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	x	
111	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	x	
112	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	x	
113	883905	ESPECTROSCOPIA	x	
114	886012	Osteodensitometría por absorción dual de RX	x	
115	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	x	
116	878711	ARTOGRAFIA DE HOMBRO	x	
117	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	x	
118	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	x	
119	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	x	
120	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	x	
121	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	x	
122	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	x	
123	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	x	
124	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	x	
125	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD (POR TOMOGRAFIA)	x	
126	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	x	
127	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	x	
128	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	x	
129	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	x	
130	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	x	
131	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	x	
132	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	x	
133	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD (POR TOMOGRAFIA)	x	
134	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	x	
135	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	x	
136	877861	URETROCISTOGRAFIA	x	
137	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	x	
138	877940	VAGINOGRAFÍA	x	
139	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	x	
140	872122	ESOGAFO, ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRAST	x	
141	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	x	
142	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	x	
143	872102	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	x	
144	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	x	
145	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	x	
146	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)CONTRASTE HIDROSOLUBLE PAQUETE COMPLETO	x	
147	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINA	x	
148	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	x	
149	877601	COLECISTO TOMOGRAFIA - COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR PERCUTANE	x	
150	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	x	
151	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	x	
152	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	x	
153	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER	x	
154	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	x	

155	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	x	
156	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	x	
157	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	x	
158	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
159	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	x	
160	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
161	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
162	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS VAL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
163	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
164	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	x	
165	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	x	
166	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	x	
167	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	x	
168	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	x	
169	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) - INCLUYE FASE SIMPLE, ARTERIAL Y PORTAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
170	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	x	
171	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	x	
172	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
173	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR	x	
174	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	x	
175	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	x	
176	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	x	
177	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
178	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	x	
179	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	x	
180	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	x	
181	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	x	
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	x	
183	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	x	
184	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	x	
185	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	x	
186	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	x	
187	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	x	
188	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	x	
189	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	x	
190	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	x	
191	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	x	
192	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TAC	x	
193	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	x	
194	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	x	
195	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	x	
196	871208	SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) PROYECCIONES ADICIONALES DE TÓRAX: APICOGRAMA, DE CÚBITO LATERAL, OBLICUAS, LATERAL	x	
197	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	x	
198	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	x	
199	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON ABRIO	x	
200	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	x	
201	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS -Panoramica columna vertebral	x	
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - Proyecciones dinamicas o adicionales al valor del examen agrega	x	
203	871060	TEST DE ESCOLIOSIS - RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	x	
204	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIXE C	x	
205	871040	RADIOGRAFIA LUMBOSACRA	x	
206	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	x	
207	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	x	
208	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	x	
209	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	x	
210	870601	CAVUM FARÍNGEO, CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS - RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	x	
211	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	x	
212	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	x	
213	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
214	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
215	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	x	
216	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	x	
217	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	x	
218	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	x	
219	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	x	
220	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES TEMPOROMAXILARE ATM A VALOR UNILATERAL	x	
221	870004	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	x	
222	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	x	
223	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	x	
224	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	x	
225	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	x	
226	870112	RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	x	
227	870003	RADIOGRAFIA BASE DE CRANEO	x	
228	870001	RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE	x	

229	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	x	
230	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	x	
231	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	x	
232	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	x	
233	873306	RADIOGRAFIA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS	x	
234	873444	HUESOS EXTREMIDADES Y PELVIS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR - RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS	x	
235	873123	RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS VALOR AL EXMAEN AGREGAR	x	
237	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
238	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE EXTREMIDADES INFERIORES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
239	871091	RADIOGRAFIAS DE ARTICULACIONES SACROILIACAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
240	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXO FEMORAL AP LATERAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
241	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL VALOR AL EXAMEN AGREGAR	x	
243	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	x	
244	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	x	
245	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
246	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	x	
247	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	x	
248	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	x	
249	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	x	
250	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	x	
251	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	x	
252	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	x	
253	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	x	
254	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLASAP LATERAL	x	
255	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	x	
256	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	x	
257	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	x	
258	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	x	
259	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	x	
260	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	x	
261	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE Y OBLIVUO	x	
262	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	x	
263	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	x	
264	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	x	
265	871202	APICOGRAMA	x	
266	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	x	
267	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	x	
268	851102	BIOPSIA DE MAMA CON TRU CUT	x	
269	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR +	x	
		INSUMOS	**SI**	**NO**
1	37730-04	OPTIRAY IOVERSOL 300 DE IODO (SOLUCION INYECTABLE) - OPTIRAY 50CC (CONTRASTE NO IONICO)	x	
2	34342	GASTROVIEW SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%/66% (SOLUCION ORAL) 35 CC	x	
3	49611	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSIÓN ORAL	x	
4	19908225	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60% (SOLUCION INYECTABLE) - TELEBRIX 20 CC	x	
5	24634	IOPAMIRON	x	
6	34342	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500CC (SOLUCION INYECTABLE)	x	
7	1234	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	x	
8	19960909-01	EQUIPO PARA COLON POR ENEMA	x	
9	91010921	SONDA DE FOLEY NO.8 (UND)	x	
10	91010910	SONDA FOLEY NO 10 - DOS VIAS (UND)	x	
11	91010911	SONDA FOLEY No 12 - DOS VIAS (UND)	x	
12	91010914	SONDA FOLEY No.16 - DOS VIAS (UND)	x	
13	91010925	SONDA NELATON No 8 (UND)	x	
14	91010915	SONDA VESICAL FOLEY No. 18	x	
15	820	CATETER JELCO 18 G- 20G-22G-24G	x	
16	91011215	CATETER HEPARINIZADO GOTHAPLAS	x	
17	91012007	CATETER DE SIALOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA GALACTOGRAFIA (UND)	x	
18	20064	CATETER FR 8-10-12-14	x	
19	91011400	SPINOCAN NO. 22 G 3 1/2 0.70 X 88 MM	x	
20	91011400	SPINOCAN No. 25	x	
21	91012047	AGUJA PARA BX 16*10	x	
22	823	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 16 REF 765018160	x	
23	230	AGUJA DE BIOPSIA PARA PROSTATA 18 GX 25 CM (UND)	x	
24	231	AGUJA PARA BIOPSIA DE SENO 14 GA X 10 CM REF 765014100	x	
25	232	AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 9 CM	x	
26	233	AGUJA SEMIAUTOMATICA SUPERKORE 20x9	x	
27	760	MARCAJE PARA MAMOGRAFIA BLN	x	
28	9101017	JERINGA 10 CC	x	
29	9110118	JERINGA 20 CC	x	
30	91010116	JERINGA 5 CC	x	
31	91010799	JERINGA DE 50 CC	x	
32	0	JERINGA VACIA CON CONECTOR 200 ML 800099	x	
33	91010814	ESPECULO VAGINAL (UND)	x	
34	9101222	PERICRANEAL NO 19	x	
35	234	EQUIPO DE ANESTESIA	x	

36	910101114	EQUIPO DE VENOCLISIS (MACROGOTEO)	x	

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

C. INFRAESTRUCTURA (470 PUNTOS). Son las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura de las áreas asistenciales o características de ellas, que condicionen procesos críticos asistenciales, el mayor puntaje por cada ítem se otorgará al oferente que presente mayor disponibilidad en infraestructura para la prestación del servicio aplica para aquellos ítems que conlleven a cantidad, así mismo será criterio del evaluador técnico.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	SALA PARA RAYOS X	80 PUNTOS
2	SALA PARA RESONANCIA	80 PUNTOS
3	SALAS DE ESPERA	30 PUNTOS
4	SALA PARA ECOGRAFÍA	80 PUNTOS
5	SALA PARA TAC	80 PUNTOS
6	SALA PARA TOMA DE ESTUDIOS ESPECIALES TOMA DE BIOPSIAS (GUIADAS ECOGRAFÍA COMÚN, POR MAMA, POR TAC, POR ECO).	80 PUNTOS
7	BAÑO DISCRIMINADO POR SEXO	20 PUNTOS
8	BAÑO PARA PACIENTES EN CONDICIONES ESPECIALES	20 PUNTOS
	TOTAL, PUNTAJE	470 PUNTOS

D. EQUIPOS BIOMEDICOS.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE
1	TOMOGRAFO VOLUMETRICO DE 68 CORTES, NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	15 PUNTOS
2	ECOGRAFO NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	20 PUNTOS
3	RESONADOR NO SUPERIOR A 6 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	20 PUNTOS
4	MAMOGRAFO DIGITAL DIRECTO NO SUPERIOR A 14 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	15 PUNTOS
5	DENSITOMETRO OSEO CON MORFOMETRIA NO SUPERIOR A 8 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	15 PUNTOS
6	EQUIPO DE RX DIGITAL DIRECTO NO SUPERIOR A 8 AÑOS DE USO DESDE SU PUESTA EN MARCHA O EN FUNCIONAMIENTO (**ANEXAR HOJA DE VIDA DEL EQUIPO**)	15 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE		100 PUNTOS

Nota: Si el equipo biomédico sobre pasa el tiempo establecido se restará cinco (5) punto por cada año.

Puntaje que será otorgado según criterio del evaluador técnico

C. ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.

ITEM	Descripción	PUNTAJE
1	SI OFERTA MODULO DE ATENCION PREFERENCIAL PARA LOS USURIOS DE LA POLICIA NACIONAL	120 PUNTOS

DI. OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS (50) PUNTOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DIAS	PUNTAJE
1	SERVICIOS AMBULATORIOS	MENOR DE 5 DIAS	35 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE			35 PUNTOS

NOTA. Para el anterior ítem el oferente deberá presentar junto a la oferta Documento firmado por el representante legal en la cual se comprometa a cumplir con los días para la oportunidad procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

F. OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	DIAS	PUNTAJE
1	SERVICIOS AMBULATORIOS	24 HORAS	35 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE			35 PUNTOS

NOTA. Para el anterior ítem el oferente deberá presentar junto a la oferta Documento firmado por el representante legal en la cual se comprometa a cumplir con los días para la oportunidad en entrega de resultados.

F. RECURSO HUMANO: Son las condiciones de recurso humano requeridas en un servicio de salud. **SE ASIGNARÁ 50 PUNTOS** al oferente que cumpla con el siguiente recurso humano.

ITEMS	PROFESIONAL	CANTIDAD	PUNTAJE
1	Médico Radiólogo	3 o más	35 PUNTOS
2	Tecnólogo en Imágenes Diagnostica	5 o más	15 PUNTOS
TOTAL PUNTAJE			50 PUNTOS

NOTA 1: Una vez el Evaluador Técnico verifique el origen del servicio asignará el correspondiente puntaje

Nota 2: Esta información puede ser verificada por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali o la Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

ÍTEM	PUNTAJE
INFRAESTRUCTURA	470
EQUIPOS BIOMEDICOS.	100
ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD	120
OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS	35
OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.	35
RECURSO HUMANO	50
TOTAL	810

2. ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 Puntos)

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.

PALERMO IMAGEN LTDA.

IMAGENES MEDICAS

FORMATO

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Yo Lidia Maritza Ortiz Bermúdez en calidad de representante legal de Palermo Imagen LTDA certifico bajo la gravedad del juramento que:

Para lo que aquí oferto dentro del proceso de contratación que tiene por objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Servicio de origen Nacional	Servicio de origen extranjero con componente Nacional	Servicio de origen extranjero sin componente nacional
X		

Nota: Esta información puede ser verificada por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 - Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el momento que lo desee.

Representante Legal
Lidia Maritza Ortiz Bermúdez
34.546.532 de Popayán

SE ORTOGAN **100 PUNTOS**

G. INCENTIVOS CONTRACTUALES DE ACUERDO A LO REGLAMENTADO EN LA LEY 2069 DE 2020 LEY DE EMPREDIMIENTO

DESCRIPCION	PUNTAJE
SI EL PROPONENTE ES EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
SI NO ES DE EMPREDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0
PARTICIPACION DE Mipyme	0
NO PARTICIPACION DE Mipyme	0

OFERENTE EVALUADO	PUNTAJE ASIGNADO
PALERMO IMAGEN SAS	910 PUNTOS

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos técnicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN RASES4 SA MC SS 012/2023**, el oferente **PALERMO IMAGEN SAS**. **CUMPLE.** Así mismo se realiza visita técnica con el fin de verificar los factores de puntaje y la documentación presentada por el oferente evaluado, por lo cual se asigna un puntaje de **940** puntos, por esta razón el oferente **PALERMO IMAGEN SAS,** queda habilitado para continuar dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 012/2023.**

EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA

Que mediante oficio No. GS-2023-067301-DENAR de fecha 19 de mayo de 2023, radicada en la oficina de contratos el 19 de mayo de 2023, se recibió la Verificación económica de la oferta, en la cual las señoras TES21 MARIA FERNANDA AUX CONCHA e INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE, establecen que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones económicas planteadas en el presente proceso.

A continuación, se presenta el informe de evaluación, económica de la oferta recibida con motivo del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud No **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA SERVICIOS DE SALUD PN RASES SA MC SS 012/2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.**

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
El valor estimado para la presente contratación es por la suma **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Incluido IVA		Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 38923 del 20 de abril 2023** expedido por el Jefe de Presupuesto.	*El presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Selección Abreviada de Menor Cuantía, de acuerdo con lo establecido en los artículos 2°, numeral 2, literal b) de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.* *En todo caso el régimen jurídico aplicable al presente proceso de contratación será el contenido en las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, y en especial el Decreto 1082 de 2015, en las leyes civiles y comerciales y en las demás normas que adicionen, complementen o regulen la materia y en el presente pliego de condiciones.* *En concordancia con las Resoluciones 03049 del 30 de julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" y 00277 del 27 de enero 2020 "Por la cual se delega algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos"; expedidas por la Dirección General de la Policía Nacional.*

Fecha de Cierre: 16 de mayo de 2023
Hora de Cierre: 17:00 horas
A continuación, se relaciona las ofertas a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	N° NIT
1	**PALERMO IMAGEN LTDA**	3017570313	**900.011.436-1**
	REPRESENTANTE LEGAL: LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ	3017570313	**C.C. 34.546.532**

REQUISITOS DE ORDEN ECONOMICO

REFERENCIA	1	
	PALERMO IMAGEN LTDA	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Registro Único Tributario RUT	SI	SECOP II
Oferta Económica	SI	SECOP II
Certificación Bancaria	SI	SECOP II
Formulario Beneficiario Cuenta	SI	SECOP II
RESULTADO	**HABILITADO**	

EVALUACION ECONOMICA

OFERTA ECONOMICA

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO INFORMATIVO PRECIO TECHO.	40 %

N°.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	% OFERTADO	VALOR OFERTADO
1	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	629.857,00	251.942,80	377.914,20
2	883912	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINOP DTPA); AL VALOR AL EXAMEN AGREGAR - RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUA	506.028,00	202.411,20	303.616,80
3	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	887.948,00	355.179,20	532.768,80
4	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	959.529,00	383.811,60	575.717,40
5	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	959.529,00	383.811,60	575.717,40
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
7	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
8	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
9	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
11	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
12	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
13	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.050.385,00	420.154,00	630.231,00
14	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.064.402,00	425.760,80	638.641,20
15	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
16	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
18	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
19	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.260.445,00	504.178,00	756.267,00
20	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	879.048,00	351.619,20	527.428,80
21	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1.224.113,00	489.645,20	734.467,80
22	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
23	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
24	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	1.289.216,00	515.686,40	773.529,60
25	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
26	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
27	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
28	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
29	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.232.339,00	492.935,60	739.403,40
30	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
31	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.172.421,00	468.968,40	703.452,60
32	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
33	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
34	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
35	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ESPECIFICO UNILATERAL	487.076,00	194.830,40	292.245,60
36	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	899.102,00	359.640,80	539.461,20
37	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	509.717,00	203.886,80	305.830,20
38	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	1.013.811,00	405.524,40	608.286,60
39	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	1.241.339,00	496.535,60	744.803,40
40	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA L VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	747.200,00	298.880,00	448.320,00
41	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRNAQUIAL	916.630,00	366.652,00	549.978,00
42	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
43	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	942.496,00	376.998,40	565.497,60
44	883435	RESONANCIA MAGNTICA DE VIA URINARIA URORESONANCIA	997.757,00	399.102,80	598.654,20
45	883434	COLANGIORESONANCIA	509.717,00	203.886,80	305.830,20
46	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	1.270.353,00	508.141,20	762.211,80
47	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	121.810,00	48.724,00	73.086,00
48	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	95.330,00	38.132,00	57.198,00

49	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	151.135,00	60.454,00	90.681,00
50	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	330.124,00	132.049,60	198.074,40
51	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
52	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
53	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSS	93.760,00	37.504,00	56.256,00
54	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	121.810,00	48.724,00	73.086,00
55	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
56	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
57	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
58	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	109.783,00	43.913,20	65.869,80
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
61	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.722,00	38.288,80	57.433,20
62	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	108.668,00	43.467,20	65.200,80
63	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
64	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	109.783,00	43.913,20	65.869,80
65	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
66	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
67	881240	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.628,00	38.251,20	57.376,80
68	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	110.300,00	44.120,00	66.180,00
69	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	106.118,00	42.447,20	63.670,80
70	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	106.137,00	42.454,80	63.682,20
71	881434	PERFIL BIOFISICO	105.294,00	42.117,60	63.176,40
72	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	68.700,00	27.480,00	41.220,00
73	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	140.594,00	56.237,60	84.356,40
74	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	104.518,00	41.807,20	62.710,80
75	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	104.518,00	41.807,20	62.710,80
77	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
78	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	104.518,00	41.807,20	62.710,80
79	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
80	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	104.518,00	41.807,20	62.710,80
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
83	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
84	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	141.370,00	56.548,00	84.822,00
85	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	123.074,00	49.229,60	73.844,40
86	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	123.074,00	49.229,60	73.844,40
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	203.080,00	81.232,00	121.848,00
88	881332	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	101.669,00	40.667,60	61.001,40
89	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	101.669,00	40.667,60	61.001,40
90	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN MASAS Y RETROPERITONEO	101.669,00	40.667,60	61.001,40
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
92	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	100.724,00	40.289,60	60.434,40
93	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
94	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	107.517,00	43.006,80	64.510,20
95	881141	ULTRASONOGRAFIA DIGANOSTICA DE TIROIDES CON TRANSCONDUTCOR DE 7MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
96	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL	78.676,00	31.470,40	47.205,60
97	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	86.123,00	34.449,20	51.673,80
98	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	84.903,00	33.961,20	50.941,80
99	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	107.491,00	42.996,40	64.494,60
100	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	107.504,00	43.001,60	64.502,40
101	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRASRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINA	330.124,00	132.049,60	198.074,40
103	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
104	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELL0	330.124,00	132.049,60	198.074,40
105	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	330.124,00	132.049,60	198.074,40
106	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
107	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
108	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORE	330.124,00	132.049,60	198.074,40
109	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	330.124,00	132.049,60	198.074,40
110	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
111	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	225.791,00	90.316,40	135.474,60
112	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
113	883905	ESPECTROSCOPIA	313.958,00	125.583,20	188.374,80
114	886012	Osteodensitometria por absorción dual de RX	226.113,00	90.445,20	135.667,80
115	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	496.887,00	198.754,80	298.132,20
116	878711	ARTOGRAFIA DE HOMBRO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
117	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
118	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
119	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
120	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
121	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	153.987,00	61.594,80	92.392,20

122	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	153.987,00	61.594,80	92.392,20
123	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	153.987,00	61.594,80	92.392,20
124	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	165.618,00	66.247,20	99.370,80
125	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD (POR TOMOGRAFIA)	120.561,00	48.224,40	72.336,60
126	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
127	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
128	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
129	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
130	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	271.613,00	108.645,20	162.967,80
131	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	119.580,00	47.832,00	71.748,00
132	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	304.963,00	121.985,20	182.977,80
133	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD (POR TOMOGRAFIA)	114.130,00	45.652,00	68.478,00
134	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
135	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
136	877861	URETROCISTOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
137	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	135.668,00	54.267,20	81.400,80
138	877940	VAGINOGRAFÍA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
139	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
140	872122	ESOGAFO. ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRAST	180.975,00	72.390,00	108.585,00
141	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	203.175,00	81.270,00	121.905,00
142	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	180.329,00	72.131,60	108.197,40
143	872102	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	200.937,00	80.374,80	120.562,20
144	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	163.595,00	65.438,00	98.157,00
145	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	265.195,00	106.078,00	159.117,00
146	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)CONTRASTE HIDROSOLUBLE PAQUETE COMPLETO	210.914,00	84.365,60	126.548,40
147	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINA	335.699,00	134.279,60	201.419,40
148	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	99.676,00	39.870,40	59.805,60
149	877601	COLECISTO TOMOGRAFIA - COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR PERCUTANE	216.633,00	86.653,20	129.979,80
150	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	189.325,00	75.730,00	113.595,00
151	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	146.668,00	58.667,20	88.000,80
152	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	193.852,00	77.540,80	116.311,20
153	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER	124.107,00	49.642,80	74.464,20
154	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	251.321,00	100.528,40	150.792,60
155	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	251.321,00	100.528,40	150.792,60
156	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	128.172,00	51.268,80	76.903,20
157	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
158	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
159	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
160	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
161	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
162	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS VAL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
163	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	177.160,00	70.864,00	106.296,00
164	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
165	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
166	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
167	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
168	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
169	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) - INCLUYE FASE SIMPLE. ARTERIAL Y PORTAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	586.279,00	234.511,60	351.767,40
170	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	407.196,00	162.878,40	244.317,60
171	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	407.196,00	162.878,40	244.317,60
172	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	462.723,00	185.089,20	277.633,80
173	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR	599.315,00	239.726,00	359.589,00
174	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	455.355,00	182.142,00	273.213,00
175	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	407.196,00	162.878,40	244.317,60
176	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	407.196,00	162.878,40	244.317,60
177	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	119.907,00	47.962,80	71.944,20
178	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	231.626,00	92.650,40	138.975,60
179	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	168.441,00	67.376,40	101.064,60
180	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	168.441,00	67.376,40	101.064,60
181	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	168.441,00	67.376,40	101.064,60
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	407.196,00	162.878,40	244.317,60
183	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
184	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	424.179,00	169.671,60	254.507,40
185	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	480.125,00	192.050,00	288.075,00

186	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	480.125,00	192.050,00	288.075,00
187	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	480.125,00	192.050,00	288.075,00
188	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	545.597,00	218.238,80	327.358,20
189	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	480.082,00	192.032,80	288.049,20
190	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	437.576,00	175.030,40	262.545,60
191	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	599.315,00	239.726,00	359.589,00
192	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TAC	549.688,00	219.875,20	329.812,80
193	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	150.778,00	60.311,20	90.466,80
194	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	97.268,00	38.907,20	58.360,80
195	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	73.165,00	29.266,00	43.899,00
196	871208	SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDÍACA) PROYECCIONES ADICIONALES DE TÓRAX: APICOGRAMA. DE CÚBITO LATERAL. OBLICUAS. LATERAL	89.932,00	35.972,80	53.959,20
197	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	39.701,00	15.880,40	23.820,60
198	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	56.688,00	22.675,20	34.012,80
199	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON ABRIO	62.745,00	25.098,00	37.647,00
200	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	62.745,00	25.098,00	37.647,00
201	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS -Panoramica columna vertebral	103.401,00	41.360,40	62.040,60
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - Proyecciones dinamicas o adicionales al valor del examen agrega	39.858,00	15.943,20	23.914,80
203	871060	TEST DE ESCOLIOSIS - RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	98.077,00	39.230,80	58.846,20
204	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIXE C	68.700,00	27.480,00	41.220,00
205	871040	RADIOGRAFIA LUMBOSACRA	78.068,00	31.227,20	46.840,80
206	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	70.858,00	28.343,20	42.514,80
207	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	72.411,00	28.964,40	43.446,60
208	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	70.811,00	28.324,40	42.486,60
209	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	72.380,00	28.952,00	43.428,00
210	870601	CAVUM FARÍNGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS - RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
211	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
212	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	66.107,00	26.442,80	39.664,20
213	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
214	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
215	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	73.965,00	29.586,00	44.379,00
216	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
217	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
218	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
219	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
220	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMAXILARE ATM A VALOR UNILATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
221	870004	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	57.221,00	22.888,40	34.332,60
222	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
223	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
224	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
225	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
226	870112	RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
227	870003	RADIOGRAFIA BASE DE CRANEO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
228	870001	RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE	64.534,00	25.813,60	38.720,40
229	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	183.261,00	73.304,40	109.956,60
230	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	244.944,00	97.977,60	146.966,40
231	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
232	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
233	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS	113.803,00	45.521,20	68.281,80
234	873444	HUESOS EXTREMIDADES Y PELVIS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR - RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS	28.623,00	11.449,20	17.173,80
235	873123	RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS. TÚNEL. TANGENCIALES. OBLICUAS). AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	32.131,00	12.852,40	19.278,60
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS VALOR AL EXMAEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
237	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
238	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE EXTREMIDADES INFERIORES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
239	871091	RADIOGRAFIAS DE ARTICULACIONES SACROILIACAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	39.423,00	15.769,20	23.653,80
240	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXO FEMORAL AP LATERAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
241	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL VALOR AL EXAMEN AGREGAR	49.423,00	19.769,20	29.653,80
243	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	70.081,00	28.032,40	42.048,60
244	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	70.073,00	28.029,20	42.043,80
245	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	47.073,00	18.829,20	28.243,80
246	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	34.423,00	13.769,20	20.653,80
247	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) AL VALOR	31.842,00	12.736,80	19.105,20

		DEL EXAMEN AGREGAR			
248	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
249	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
250	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
251	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
252	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
253	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
254	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLASAP LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
255	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	44.134,00	17.653,60	26.480,40
256	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
257	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
258	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
259	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
260	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
261	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE Y OBLIVUO	50.215,00	20.086,00	30.129,00
262	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP. LATERAL Y OBLICUA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
263	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
264	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP. LATERAL Y ROTACION INTERNA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
265	871202	APICOGRAMA	65.024,00	26.009,60	39.014,40
266	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	117.691,00	47.076,40	70.614,60
267	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	105.137,00	42.054,80	63.082,20
268	851102	BIOPSIA DE MAMA CON TRU CUT	226.584,00	90.633,60	135.950,40
269	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR +	141.310,00	56.524,00	84.786,00
		INSUMOS			
1	37730-04	OPTIRAY IOVERSOL 300 DE IODO (SOLUCION INYECTABLE) - OPTIRAY 50CC (CONTRASTE NO IONICO)	118.243,00	47.297,20	70.945,80
2	34342	GASTROVIEW SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%/66% (SOLUCION ORAL) 35 CC	48.839,00	19.535,60	29.303,40
3	49611	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSIÓN ORAL	37.502,00	15.000,80	22.501,20
4	19908225	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60% (SOLUCION INYECTABLE) - TELEBRIX 20 CC	170.075,00	68.030,00	102.045,00
5	24634	IOPAMIRON	133.475,00	53.390,00	80.085,00
6	34342	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500CC (SOLUCION INYECTABLE)	48.839,00	19.535,60	29.303,40
7	1234	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	3.912,00	1.564,80	2.347,20
8	19960909-01	EQUIPO PARA COLON POR ENEMA	152.165,00	60.866,00	91.299,00
9	91010921	SONDA DE FOLEY NO.8 (UND)	4.535,00	1.814,00	2.721,00
10	91010910	SONDA FOLEY NO 10 - DOS VIAS (UND)	3.964,00	1.585,60	2.378,40
11	91010911	SONDA FOLEY No 12 - DOS VIAS (UND)	3.965,00	1.586,00	2.379,00
12	91010914	SONDA FOLEY No.16 - DOS VIAS (UND)	4.212,00	1.684,80	2.527,20
13	91010925	SONDA NELATON No 8 (UND)	1.610,00	644,00	966,00
14	91010915	SONDA VESICAL FOLEY No. 18	4.212,00	1.684,80	2.527,20
15	820	CATETER JELCO 18 G- 20G-22G-24G	1.701,00	680,40	1.020,60
16	91011215	CATETER HEPARINIZADO GOTHAPLAS	487,00	194,80	292,20
17	91012007	CATETER DE SIALOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA GALACTOGRAFIA (UND)	56.692,00	22.676,80	34.015,20
18	20064	CATETER FR 8-10-12-14	3.041,00	1.216,40	1.824,60
19	91011400	SPINOCAN NO. 22 G 3 1/2 0.70 X 88 MM	14.870,00	5.948,00	8.922,00
20	91011400	SPINOCAN No. 25	14.870,00	5.948,00	8.922,00
21	91012047	AGUJA PARA BX 16*10	1.134,00	453,60	680,40
22	823	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 16 REF 765018160	164.922,00	65.968,80	98.953,20
23	230	AGUJA DE BIOPSIA PARA PROSTATA 18 GX 25 CM (UND)	123.691,00	49.476,40	74.214,60
24	231	AGUJA PARA BIOPSIA DE SENO 14 GA X 10 CM REF 765014100	164.922,00	65.968,80	98.953,20
25	232	AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 9 CM	164.922,00	65.968,80	98.953,20
26	233	AGUJA SEMIAUTOMATICA SUPERKORE 20x9	170.075,00	68.030,00	102.045,00
27	760	MARCAJE PARA MAMOGRAFIA BLN	5.669,00	2.267,60	3.401,40
28	9101017	JERINGA 10 CC	361,00	144,40	216,60
29	9110118	JERINGA 20 CC	869,00	347,60	521,40
30	91010116	JERINGA 5 CC	258,00	103,20	154,80
31	91010799	JERINGA DE 50 CC	1.822,00	728,80	1.093,20
32	0	JERINGA VACIA CON CONECTOR 200 ML 800099	54.765,00	21.906,00	32.859,00
33	91010814	ESPECULO VAGINAL (UND)	2.190,00	876,00	1.314,00
34	9101222	PERICRANEAL NO 19	610,00	244,00	366,00
35	234	EQUIPO DE ANESTESIA	1.892,00	756,80	1.135,20
36	910101114	EQUIPO DE VENOCLISIS (MACROGOTEO)	1.577,00	630,80	946,20

INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

INDICADOR	FORMULA	RESULTADO	CUMPLE O NO CUMPLE
indice de liquidez	activo corriente/pasivo corriente	1,58	CUMPLE
índice de endeudamiento	(pasivo total / activo total)x 100	42%	CUMPLE
Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional / gastos de intereses	72,26	CUMPLE
Rentabilidad del patrimonio	Utilidad operacional / patrimonio	0,51	CUMPLE
Rentabilidad del activo	Utilidad operacional / activo total	0,3	CUMPLE

CONCLUSIÓN:

Revisado y verificado los documentos económicos y financieros a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos en el pliego definitivo para el proceso No **PN RASES SA MC SS 012/2023** se puede concluir lo siguiente:

PALERMO IMAGEN LTDA: Identificado con Nit **900.011.436-1, CUMPLE,** el oferente evaluado presenta en su oferta económica el **40%** de descuento, lo que evidencia que se acoge a los precios techos y se le otorga un puntaje de 500 **puntos.**

Se solicita por parte del comité económico y medio de la plata forma del SECOP II al oferente evaluado la justificación de precios artificialmente bajos, así:

Referencia del mensaje	CO1.MSG.4807277

Que, en repuesta a la solicitud realizada por el comité económico, el oferente PALERMO IMAGEN LTDA, informa:

PALERMO
IMAGEN LTDA

IMAGENES MÉDICAS
Resonancia Magnetica 1.5T - Tomografía TAC Multicorte
Densitometría Osea - Mamografía Digital
Radiografía Digital – Ecografía General y Ecografía 4D

Santiago de Cali, 18 de Mayo de 2023.

Señora
CPS INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE
COMITÉ ECONOMICO EVALUADOR
Cali, Valle del Cauca.

REFERENCIA: SUSTENTACION DE PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS de la propuesta del proceso de PN RASES4 SA MC SS 012/2023 cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA

Con toda atención y debido respeto, nos permitimos remitir a uds la respuesta al requerimiento correspondiente a los precios artificialmente bajos.

Una vez analizada su solicitud es importante mencionar que nuestra propuesta se encuentra enmarcada en la estructura de unos costos favorables los cuales permiten dar manejo a los servicios ofertados, así mismo se cuentan con acuerdos comerciales que permiten adquirir precios preferenciales de insumos y/o suministros requeridos para la prestación del servicio permitiendo de esta manera obtener precios favorables.

De acuerdo con el estudio interno que hacemos, obtendremos un margen de ganancias ADECUADO y que en ningún motivo ofertamos para tener pérdidas, Adicional cabe recordar al Comité Económico que se presentó con la oferta el documento de la sostenibilidad de precios dando fe del buen cumplimiento de los contratos obtenidos con otras entidades sin afectar la buena calidad y servicio.

Es pertinente que la entidad, tenga en cuenta que bajo la forma de adjudicación

del proceso de mínima cuantía, es decir por la totalidad de los requisitos establecidos por esa entidad la oferta económica representa la totalidad de un grupo; es decir, en el entendido que no se podía presentar oferta por ítem, de la misma manera se debe entender el precio ofrecido, en tanto la utilidad esperada es integra al grupo o lote a presentar; es así como no se puede pretender tener en cuenta un solo valor o valor individual de ítem, para determinar si este es bajo o no, pues se desconocería el principio de integridad en tanto el proceso que nos ocupa adjudica de forma total las necesidades que posee la entidad, es así como la utilidad esperada se debe tener en cuenta sobre el valor total ofertado y no sobre sus ítems de forma independiente, en tanto si para algunos ítems puede existir una utilidad mínima estas son compensadas con la utilidad de otros en los cuales su margen puede ser más representativo; así las cosas según lo previsto por el Honorable Consejo de Estado sección III E sentencia 17783 DE 2008 indicó lo siguiente: "El denominado "precio artificialmente bajo" de que trata la Ley 80, es aquel que resulta artificioso o falso, disimulado, muy reducido o disminuido, pero además, que no encuentra sustentación o fundamento alguno en su estructuración dentro del tráfico comercial en el cual se desarrolla el negocio, es decir, que dicho precio no pueda ser justificado y por lo tanto, la Administración estaría imposibilitada para admitirlo, so pena de incurrir en violación de los principios de transparencia, equilibrio e imparcialidad que gobiernan la actividad contractual y como parte de ella, el procedimiento de la licitación. Pero puede suceder que el precio, aunque bajo, encuentre razonabilidad y justificación por circunstancias especiales que tienen suficiente explicación, las cuales deberán ser evaluadas por la Administración en su contexto, para determinar si la oferta puede o no ser admitida. En este orden de ideas, para que pueda establecerse si el precio de la oferta es artificialmente bajo, el punto de referencia al cual ha de acudirse es el de los precios del mercado, los cuales deberán ser consultados por la Administración, tal como lo ordena el artículo 29 tantas veces citado, con el fin de hacer las respectivas comparaciones cotejos de aquellos que han sido determinados en la propuesta para los diferentes ítems, teniendo especial cuidado en relación con aquellos que tienen mayor repercusión o incidencia en el valor global de la oferta.

Es así como NO SOLO se debe tener en cuenta el valor unitario presentado, sino que se debe tener en cuenta la repercusión que este podría tener en el valor global ofertado, bajo estos presupuestos, el valor ofrecido en nada representa peligro para la ejecución del futuro contrato y por el contrario garantiza unos valores justos para con la ENTIDAD ESTATAL.

En vista a que hay una justificación objetiva y que los argumentos anteriores guardan razonabilidad y congruencia fundada en explicaciones que deben ser valoradas por la entidad estatal, doy fé que la oferta presentada no lesiona mi

propio patrimonio, ni mucho menos coloca en riesgo la ejecución del futuro contrato en caso de resultar adjudicado; y que por el contrario el precio ofrecido es suficiente para garantizar la correcta ejecución del futuro contrato a celebrar, con el cual se cumpliría uno de los objetivos de Palermo Imagen LTDA que es la maximización de utilidades mediante la construcción constante de estrategias que permitan lograrlo a corto y mediano plazo.

De esta manera presentamos respetuosamente tener en cuenta nuestra justificación con el ánimo de determinar que nuestros precios corresponden al desarrollo de la actividad económica al cual se ha venido realizando con una amplia trayectoria y que por el conocimiento del sector y alianzas estratégicas para la adquisición de los insumos requeridos para la prestación de servicios, permite que podamos brindar este tipo de descuentos sin que esto se vea afectado nuestro patrimonio, la calidad de los insumos a utilizar para llevar a cabo el objeto del contrato ni tampoco afecta económica a sus empleados y que no representan ningún tipo de riesgo para el correcto cumplimiento del objeto contractual.

Para constancia se firma a los 18 días del mes de Mayo 2023.

Representante Legal
Lidia Maritza Ortiz Bermúdez
34.546.532 de Popayán
Palermo Imagen LTDA
900.011.436-1

6. CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES JURIDICA, TECNICA, FINANCIERA Y ECONOMICA:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA				
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS)	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS Y REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS (100 PUNTOS)	CANTIDAD DE SERVICIOS OFERTADOS (220 PUNTOS)	MECANISMOS PARA LA ASIGNACION DE CITAS O DE PROGRMACION DE PROCEDIMIENTOS (80 PUNTOS)
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	100	100	220	80

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA							
		ESPECIFICACIONES TECNICAS - ANEXO 1	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS)	INFRAESTRUCTURA	EQUIPOS BIOMEDICOS.	ATENCION PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD.)	OPORTUNIDAD PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS (50) PUNTOS	OPORTUNIDAD ENTREGA DE RESULTADOS.	RECURSO HUMANO
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS	PUNTOS
PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	100	470	100	120	35	35	50

NOMBRE		VERIFICACION CAPACIDAD FINANCIERA					
No.	ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 E≤ 59.5%	EVALUACION	Indice de Liquidez IL=(AC/PC) ≥ 1,32	EVALUACION	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI) ≥ 2.4	EVALUACION
			CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE

1	PALERMO IMAGEN LTDA	42%	CUMPLE	1.58	CUMPLE	72.26	CUMPLE

No.	ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) >=0,1	EVALUACION	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)=>0,1	EVALUACION
			CUMPLE/ NO CUMPLE		CUMPLE/ NO CUMPLE
1	PALERMO IMAGEN LTDA	0,51	CUMPLE	0,3	CUMPLE

DOCUMENTOS FINANCIEROS

No.	ENTIDAD	Estados financieros	Dictamen de los estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o certificación de vigencia de la inscripción del contador	Certificacion bancaria	Datos basicos beneficiario cuenta	RUT	Oferta económica
1	PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONSOLIDADO

PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN ECONOMICO	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN TÉCNICA
	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación	Criterio de evaluación
	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE	CUMPLE / NO CUMPLE
PALERMO IMAGEN LTDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

7. RECOMENDACIONES DE ADJUDICACION

conforme las evaluaciones presentadas. De igual forma, el Comité de Adquisiciones, previa verificación de la recomendación de los evaluadores, la acoge y pone a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la suscrita Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la realización de los respectivos contratos de la siguiente forma:

Adjudicar el presente proceso al oferente PALERMO IMAGEN SAS con NIT: 900011436-1 representante legal LIDIA MARITZA ORTIZ BERMUDEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 34.546.532, Por valor CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS (180.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, Correspondientes Incluido IVA, a la vigencia 2023, amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 38923 del 20 de abril 2023 expedido por el Jefe de Presupuestos de La Regional De Aseguramiento En Salud No.4.

Teniendo en cuenta que la entidad PALERMO IMAGEN SAS ofreció un porcentaje de descuento **40%** para el proceso, este será el que se aplicará para cada uno de los ítems, por lo tanto, será los precios que se manejan durante la ejecución del contrato como se enuncia en el siguiente cuadro

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
El único porcentaje de descuento aplica para todos los ítems descritos en el ANEXO INFORMATIVO PRECIO TECHO.	40 %

Nº.	CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	PRECIO TECHO INCLUIDO IVA	% OFERTADO	VALOR OFERTADO
1	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	629.857,00	251.942,80	377.914,20
2	883912	EXAMEN PARA MAGNETICO (GADOLINOP DTPA); AL VALOR AL EXAMEN AGREGAR - RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUA	506.028,00	202.411,20	303.616,80
3	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	887.948,00	355.179,20	532.768,80
4	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	959.529,00	383.811,60	575.717,40
5	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	959.529,00	383.811,60	575.717,40
6	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
7	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
8	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
9	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
10	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
11	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
12	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
13	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.050.385,00	420.154,00	630.231,00
14	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.064.402,00	425.760,80	638.641,20
15	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
16	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
17	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
18	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.102.586,00	441.034,40	661.551,60
19	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.260.445,00	504.178,00	756.267,00
20	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	879.048,00	351.619,20	527.428,80
21	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1.224.113,00	489.645,20	734.467,80
22	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
23	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
24	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	1.289.216,00	515.686,40	773.529,60
25	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.088.500,00	435.400,00	653.100,00
26	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.238.061,00	495.224,40	742.836,60
27	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
28	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
29	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.232.339,00	492.935,60	739.403,40
30	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	1.088.569,00	435.427,60	653.141,40
31	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	1.172.421,00	468.968,40	703.452,60
32	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
33	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
34	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873.742,00	349.496,80	524.245,20
35	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR ESPECIFICO UNILATERAL	487.076,00	194.830,40	292.245,60
36	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	899.102,00	359.640,80	539.461,20
37	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	509.717,00	203.886,80	305.830,20
38	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	1.013.811,00	405.524,40	608.286,60
39	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	1.241.339,00	496.535,60	744.803,40
40	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA L VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	747.200,00	298.880,00	448.320,00
41	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRNAQUIAL	916.630,00	366.652,00	549.978,00
42	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.114.415,00	445.766,00	668.649,00
43	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	942.496,00	376.998,40	565.497,60
44	883435	RESONANCIA MAGNTICA DE VIA URINARIA URORESONANCIA	997.757,00	399.102,80	598.654,20
45	883434	COLANGIORESONANCIA	509.717,00	203.886,80	305.830,20
46	883450	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	1.270.353,00	508.141,20	762.211,80
47	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	121.810,00	48.724,00	73.086,00
48	881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	95.330,00	38.132,00	57.198,00
49	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	151.135,00	60.454,00	90.681,00
50	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	330.124,00	132.049,60	198.074,40
51	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
52	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
53	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOSS	93.760,00	37.504,00	56.256,00
54	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	121.810,00	48.724,00	73.086,00
55	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
56	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
57	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
58	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	109.783,00	43.913,20	65.869,80
59	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
60	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
61	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.722,00	38.288,80	57.433,20
62	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	108.668,00	43.467,20	65.200,80
63	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
64	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	109.783,00	43.913,20	65.869,80
65	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	109.783,00	43.913,20	65.869,80
66	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	109.783,00	43.913,20	65.869,80
67	881240	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	95.628,00	38.251,20	57.376,80
68	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	110.300,00	44.120,00	66.180,00

69	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	106.118,00	42.447,20	63.670,80
70	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	106.137,00	42.454,80	63.682,20
71	881434	PERFIL BIOFISICO	105.294,00	42.117,60	63.176,40
72	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	68.700,00	27.480,00	41.220,00
73	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	140.594,00	56.237,60	84.356,40
74	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	104.518,00	41.807,20	62.710,80
75	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	104.518,00	41.807,20	62.710,80
77	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
78	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	104.518,00	41.807,20	62.710,80
79	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
80	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	104.518,00	41.807,20	62.710,80
81	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
82	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
83	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
84	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	141.370,00	56.548,00	84.822,00
85	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	123.074,00	49.229,60	73.844,40
86	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	123.074,00	49.229,60	73.844,40
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	203.080,00	81.232,00	121.848,00
88	881332	ECOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES	101.669,00	40.667,60	61.001,40
89	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	101.669,00	40.667,60	61.001,40
90	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN MASAS Y RETROPERITONEO	101.669,00	40.667,60	61.001,40
91	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO. PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
92	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	100.724,00	40.289,60	60.434,40
93	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	161.307,00	64.522,80	96.784,20
94	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	107.517,00	43.006,80	64.510,20
95	881141	ULTRASONOGRAFIA DIGANOSTICA DE TIROIDES CON TRANSCONDUTCOR DE 7MHZ O MAS	104.518,00	41.807,20	62.710,80
96	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRASABDOMINAL	78.676,00	31.470,40	47.205,60
97	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	86.123,00	34.449,20	51.673,80
98	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	84.903,00	33.961,20	50.941,80
99	881401	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	107.491,00	42.996,40	64.494,60
100	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	107.504,00	43.001,60	64.502,40
101	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRASRECTAL	88.637,00	35.454,80	53.182,20
102	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINA	330.124,00	132.049,60	198.074,40
103	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	330.124,00	132.049,60	198.074,40
104	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	330.124,00	132.049,60	198.074,40
105	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	330.124,00	132.049,60	198.074,40
106	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
107	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
108	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORE	330.124,00	132.049,60	198.074,40
109	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	330.124,00	132.049,60	198.074,40
110	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	330.124,00	132.049,60	198.074,40
111	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	225.791,00	90.316,40	135.474,60
112	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
113	883905	ESPECTROSCOPIA	313.958,00	125.583,20	188.374,80
114	886012	Osteodensitometría por absorción dual de RX	226.113,00	90.445,20	135.667,80
115	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	496.887,00	198.754,80	298.132,20
116	878711	ARTOGRAFIA DE HOMBRO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
117	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
118	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
119	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
120	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	153.987,00	61.594,80	92.392,20
121	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	153.987,00	61.594,80	92.392,20
122	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	153.987,00	61.594,80	92.392,20
123	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	153.987,00	61.594,80	92.392,20
124	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	165.618,00	66.247,20	99.370,80
125	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD (POR TOMOGRAFIA)	120.561,00	48.224,40	72.336,60
126	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
127	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
128	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
129	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	120.561,00	48.224,40	72.336,60
130	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	271.613,00	108.645,20	162.967,80
131	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	119.580,00	47.832,00	71.748,00
132	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL (POR TOMOGRAFIA)	304.963,00	121.985,20	182.977,80
133	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD (POR TOMOGRAFIA)	114.130,00	45.652,00	68.478,00
134	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
135	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
136	877861	URETROCISTOGRAFIA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
137	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	135.668,00	54.267,20	81.400,80
138	877940	VAGINOGRAFÍA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
139	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	135.668,00	54.267,20	81.400,80
140	872122	ESOGAFO. ESTOMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRAST	180.975,00	72.390,00	108.585,00
141	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	203.175,00	81.270,00	121.905,00
142	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	180.329,00	72.131,60	108.197,40

143	872102	TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	200.937,00	80.374,80	120.562,20
144	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	163.595,00	65.438,00	98.157,00
145	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	265.195,00	106.078,00	159.117,00
146	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)CONTRASTE HIDROSOLUBLE PAQUETE COMPLETO	210.914,00	84.365,60	126.548,40
147	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL - RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINA	335.699,00	134.279,60	201.419,40
148	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	99.676,00	39.870,40	59.805,60
149	877601	COLECISTO TOMOGRAFIA - COLANGIOGRAFIA POR TUBO EN LA VIA BILIAR PERCUTANE	216.633,00	86.653,20	129.979,80
150	872520	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	189.325,00	75.730,00	113.595,00
151	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	146.668,00	58.667,20	88.000,80
152	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	193.852,00	77.540,80	116.311,20
153	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER	124.107,00	49.642,80	74.464,20
154	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	251.321,00	100.528,40	150.792,60
155	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	251.321,00	100.528,40	150.792,60
156	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	128.172,00	51.268,80	76.903,20
157	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	128.718,00	51.487,20	77.230,80
158	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
159	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	187.087,00	74.834,80	112.252,20
160	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
161	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
162	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS VAL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	395.458,00	158.183,20	237.274,80
163	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	177.160,00	70.864,00	106.296,00
164	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
165	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
166	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	373.277,00	149.310,80	223.966,20
167	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
168	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	280.239,00	112.095,60	168.143,40
169	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA) - INCLUYE FASE SIMPLE. ARTERIAL Y PORTAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	586.279,00	234.511,60	351.767,40
170	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	407.196,00	162.878,40	244.317,60
171	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	407.196,00	162.878,40	244.317,60
172	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	462.723,00	185.089,20	277.633,80
173	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA ABDOMEN SUPERIOR	599.315,00	239.726,00	359.589,00
174	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	455.355,00	182.142,00	273.213,00
175	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	407.196,00	162.878,40	244.317,60
176	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	407.196,00	162.878,40	244.317,60
177	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	119.907,00	47.962,80	71.944,20
178	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	231.626,00	92.650,40	138.975,60
179	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	168.441,00	67.376,40	101.064,60
180	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	168.441,00	67.376,40	101.064,60
181	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	168.441,00	67.376,40	101.064,60
182	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	407.196,00	162.878,40	244.317,60
183	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	373.277,00	149.310,80	223.966,20
184	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	424.179,00	169.671,60	254.507,40
185	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	480.125,00	192.050,00	288.075,00
186	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	480.125,00	192.050,00	288.075,00
187	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	480.125,00	192.050,00	288.075,00
188	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	545.597,00	218.238,80	327.358,20
189	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	480.082,00	192.032,80	288.049,20
190	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	437.576,00	175.030,40	262.545,60
191	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	599.315,00	239.726,00	359.589,00
192	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA TAC	549.688,00	219.875,20	329.812,80
193	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	150.778,00	60.311,20	90.466,80
194	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	97.268,00	38.907,20	58.360,80
195	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	73.165,00	29.266,00	43.899,00
196	871208	SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDÍACA) PROYECCIONES ADICIONALES DE TÓRAX: APICOGRAMA. DE CÚBITO LATERAL. OBLICUAS. LATERAL	89.932,00	35.972,80	53.959,20
197	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	39.701,00	15.880,40	23.820,60
198	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	56.688,00	22.675,20	34.012,80
199	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON ABRIO	62.745,00	25.098,00	37.647,00
200	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	62.745,00	25.098,00	37.647,00
201	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA GONIOMETRIA U ORTOGRAMA FORMATO 14 X 36 ADULTOS -Panoramica columna vertebral	103.401,00	41.360,40	62.040,60
202	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL -	39.858,00	15.943,20	23.914,80

		Proyecciones dinamicas o adicionales al valor del examen agrega			
203	871060	TEST DE ESCOLIOSIS - RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	98.077,00	39.230,80	58.846,20
204	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIXE C	68.700,00	27.480,00	41.220,00
205	871040	RADIOGRAFIA LUMBOSACRA	78.068,00	31.227,20	46.840,80
206	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	70.858,00	28.343,20	42.514,80
207	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	72.411,00	28.964,40	43.446,60
208	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	70.811,00	28.324,40	42.486,60
209	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	72.380,00	28.952,00	43.428,00
210	870601	CAVUM FARÍNGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS - RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
211	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	66.103,00	26.441,20	39.661,80
212	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	66.107,00	26.442,80	39.664,20
213	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
214	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	73.965,00	29.586,00	44.379,00
215	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	73.965,00	29.586,00	44.379,00
216	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
217	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	57.221,00	22.888,40	34.332,60
218	870108	RADIOGRAFIA SENOS PARANASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
219	870113	RADIOGRAFIA MAXILAR INFERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
220	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMAXILARE ATM A VALOR UNILATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
221	870004	RADIOGRAFIA SILLA TURCA	57.221,00	22.888,40	34.332,60
222	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
223	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
224	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
225	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	57.221,00	22.888,40	34.332,60
226	870112	RADIOGRAFIA MAXILAR SUPERIOR	57.221,00	22.888,40	34.332,60
227	870003	RADIOGRAFIA BASE DE CRANEO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
228	870001	RADIOGRAFIA CRANEO SIMPLE	64.534,00	25.813,60	38.720,40
229	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	183.261,00	73.304,40	109.956,60
230	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR	244.944,00	97.977,60	146.966,40
231	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
232	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	113.803,00	45.521,20	68.281,80
233	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA). EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS	113.803,00	45.521,20	68.281,80
234	873444	HUESOS EXTREMIDADES Y PELVIS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR - RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS	28.623,00	11.449,20	17.173,80
235	873123	RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS. TÚNEL. TANGENCIALES. OBLICUAS). AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	32.131,00	12.852,40	19.278,60
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS VALOR AL EXMAEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
237	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
238	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE EXTREMIDADES INFERIORES AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
239	871091	RADIOGRAFIAS DE ARTICULACIONES SACROILIACAS AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	39.423,00	15.769,20	23.653,80
240	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACIONES COXO FEMORAL AP LATERAL AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
241	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	48.591,00	19.436,40	29.154,60
242	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL VALOR AL EXAMEN AGREGAR	49.423,00	19.769,20	29.653,80
243	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	70.081,00	28.032,40	42.048,60
244	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	70.073,00	28.029,20	42.043,80
245	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	47.073,00	18.829,20	28.243,80
246	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	34.423,00	13.769,20	20.653,80
247	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR	31.842,00	12.736,80	19.105,20
248	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
249	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
250	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	57.221,00	22.888,40	34.332,60
251	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
252	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
253	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	57.221,00	22.888,40	34.332,60
254	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLASAP LATERAL	57.221,00	22.888,40	34.332,60
255	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	44.134,00	17.653,60	26.480,40
256	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
257	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
258	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
259	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	44.134,00	17.653,60	26.480,40
260	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	44.134,00	17.653,60	26.480,40
261	873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE Y OBLIVUO	50.215,00	20.086,00	30.129,00
262	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP. LATERAL Y OBLICUA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
263	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
264	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP. LATERAL Y ROTACION INTERNA)	44.134,00	17.653,60	26.480,40
265	871202	APICOGRAMA	65.024,00	26.009,60	39.014,40
266	873003	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	117.691,00	47.076,40	70.614,60
267	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	105.137,00	42.054,80	63.082,20
268	851102	BIOPSIA DE MAMA CON TRU CUT	226.584,00	90.633,60	135.950,40
269	881220	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE MAMA-ACR +	141.310,00	56.524,00	84.786,00

INSUMOS					
1	37730-04	OPTIRAY IOVERSOL 300 DE IODO (SOLUCION INYECTABLE) - OPTIRAY 50CC (CONTRASTE NO IONICO)	118.243,00	47.297,20	70.945,80
2	34342	GASTROVIEW SODIO DIATRIZOATO+MEGLUMINA DIATRIZOATO 10%/66% (SOLUCION ORAL) 35 CC	48.839,00	19.535,60	29.303,40
3	49611	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSIÓN ORAL	37.502,00	15.000,80	22.501,20
4	19908225	IODOTALAMATO DE MEGLUMINA 60% (SOLUCION INYECTABLE) - TELEBRIX 20 CC	170.075,00	68.030,00	102.045,00
5	24634	IOPAMIRON	133.475,00	53.390,00	80.085,00
6	34342	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 500CC (SOLUCION INYECTABLE)	48.839,00	19.535,60	29.303,40
7	1234	SUERO FISIOLOGICO 500 ML	3.912,00	1.564,80	2.347,20
8	19960909-01	EQUIPO PARA COLON POR ENEMA	152.165,00	60.866,00	91.299,00
9	91010921	SONDA DE FOLEY NO.8 (UND)	4.535,00	1.814,00	2.721,00
10	91010910	SONDA FOLEY NO 10 - DOS VIAS (UND)	3.964,00	1.585,60	2.378,40
11	91010911	SONDA FOLEY No 12 - DOS VIAS (UND)	3.965,00	1.586,00	2.379,00
12	91010914	SONDA FOLEY No.16 - DOS VIAS (UND)	4.212,00	1.684,80	2.527,20
13	91010925	SONDA NELATON No 8 (UND)	1.610,00	644,00	966,00
14	91010915	SONDA VESICAL FOLEY No. 18	4.212,00	1.684,80	2.527,20
15	820	CATETER JELCO 18 G- 20G-22G-24G	1.701,00	680,40	1.020,60
16	91011215	CATETER HEPARINIZADO GOTHAPLAS	487,00	194,80	292,20
17	91012007	CATETER DE SIALOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA GALACTOGRAFIA (UND)	56.692,00	22.676,80	34.015,20
18	20064	CATETER FR 8-10-12-14	3.041,00	1.216,40	1.824,60
19	91011400	SPINOCAN NO. 22 G 3 1/2 0.70 X 88 MM	14.870,00	5.948,00	8.922,00
20	91011400	SPINOCAN No. 25	14.870,00	5.948,00	8.922,00
21	91012047	AGUJA PARA BX 16*10	1.134,00	453,60	680,40
22	823	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 16 REF 765018160	164.922,00	65.968,80	98.953,20
23	230	AGUJA DE BIOPSIA PARA PROSTATA 18 GX 25 CM (UND)	123.691,00	49.476,40	74.214,60
24	231	AGUJA PARA BIOPSIA DE SENO 14 GA X 10 CM REF 765014100	164.922,00	65.968,80	98.953,20
25	232	AGUJA SEMIAUTOMATICA 16G X 9 CM	164.922,00	65.968,80	98.953,20
26	233	AGUJA SEMIAUTOMATICA SUPERKORE 20x9	170.075,00	68.030,00	102.045,00
27	760	MARCAJE PARA MAMOGRAFIA BLN	5.669,00	2.267,60	3.401,40
28	9101017	JERINGA 10 CC	361,00	144,40	216,60
29	9110118	JERINGA 20 CC	869,00	347,60	521,40
30	91010116	JERINGA 5 CC	258,00	103,20	154,80
31	91010799	JERINGA DE 50 CC	1.822,00	728,80	1.093,20
32	0	JERINGA VACIA CON CONECTOR 200 ML 800099	54.765,00	21.906,00	32.859,00
33	91010814	ESPECULO VAGINAL (UND)	2.190,00	876,00	1.314,00
34	9101222	PERICRANEAL NO 19	610,00	244,00	366,00
35	234	EQUIPO DE ANESTESIA	1.892,00	756,80	1.135,20
36	910101114	EQUIPO DE VENOCLISIS (MACROGOTEO)	1.577,00	630,80	946,20

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a las ofertas presentadas dentro del proceso de Selección Abreviada de contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 012/2023.**

8. ANEXOS

Constituyen anexos y hacen parte integral de la presente Acta el listado de asistentes, el informe definitivo y las evaluaciones

9. COMPROMISOS

Relación de los compromisos adquiridos por los participantes

Actividad	Responsable	Fecha de
1) Elaborar Resolución de Adjudicación y remitirla al ordenador del gasto para su aprobación y firma. **1.** 2) Publicar la presente Acta y la Resolución de Adjudicación en el SECOP II.	IT. YIMMY ESTRADA GARZON	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones

10. CIERRE

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Anexo: listado de asistentes, informe definitivo y evaluaciones

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe De La Regional De Aseguramiento En Salud No.4

Elaborado por: IT YIMMY ESTRADA-Analista de Contratos
Revisado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Jefe Contratos RASES4 (E)
Fecha de elaboración: 31/05/2023

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
JEFATURA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Fecha:	Santiago de Cali,		
Hora de inicio:	**14:00 horas**	**Hora de inicio:**	**15:00 horas**
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4		

ACTA 129 - AREAD – GRUCO – 2.25

Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo de Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 012/2023,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y OTROS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON APOYO DIAGNOSTICO DE IMAGENOLOGIA , EN LA CIUDAD DE PASTO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

ASISTENTES

COMITÉ DE ADQUISICIONES (ASISTE MEDIANTE VIDEO CONFERENCIA)

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY.	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe Área Logística y Financiera RASES4	geovanny.franco1269@correo.policia.gov.co	6.107.640	3123511639	
CT	GINA PAOLA CARRASCAL	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	27736053	3244722119	
IT	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Jefe Oficina de Planeación RASES4	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6.406412	3102475242	
SI	EDINSON FABIAN ARBOLEDA MOSQUERA	Jefe Responsable Telemática RASES4	Deval.rases-telem@policia.gov.co		3122554132	
IT	DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ	Jefe Oficina Asuntos Jurídicos RASES	Diego.cardona0088@correo.policia.gov.co	94270088	3504295250	

COMITÉ DE EVALUADOR

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
SI	ROBERT ALEXANDER RUALES MONCAYO	COMITÉ JURIDICO	robert.ruales@correo.policia.gov.co	1085272169	3215656056	Video conferencia
CPS	SULY AIDE CORTES GRAJALES	COMITÉ JURIDICO	Deval.rases-asj@policia.gov.co	29505977	3044976428	Video conferencia
CT	ANA GABRIELA LINARES PANTOJAS	TECNICO	ana.linares1064@correo.policia.gov.co	1085268494	3017871873	Video conferencia
CPS	SANDRA MILENA PANTOJA ORTEGA	TECNICO	denar.upres-rco@policia.gov.co	36757767	3122484199	Video conferencia

CPS	LOREN FERNANDA DIAZ RIVERA	TECNICO	denar.upres.atu@policia.gov.co	1085317906	3223406660	Video conferencia
TES-21	MARIA FERNNADA AUX CONCHA	COMITÉ ECONOMICO	maria.aux@correo.policia.gov.co	59821306	3113219306	Video conferencia
CPS	INGRID KATHERINE CARDENAS TAIPE	Económico	ingrid.cardenas@correo.policia.gov.co	1085279923	3162131696	Video conferencia

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
SI	DIANA ARISTIZABAL MONTOYA	Contratos	Deval.rases-con@policia.gov,co	1130633475	3006350069	
CPS	IVONNE MARITSA LOPEZ SOLIS	Contratos	Deval.rases-con@policia.gov,co	34317088	3128826562	
IT	YIMMY ESTRADA GARZON	Contratos	Jimmy.estrada@correo.policia.gov.co	87069754	316134634	

Avenida 10 Norte No. 16N-21
Teléfono 6604128
disan.seval-lic@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA CLASIFICADA